

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

เบิกตามภาระ..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๕๐๓/๒๕๖๕ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	รองศาสตราจารย์ ดร.เสาวลักษณ์ นิกรพิทยา	ประธานกรรมการ	๗๐๐	
๒	อาจารย์ ดร.รัชนิดา ไสยรส	กรรมการ	๕๐๐	
๓	รองศาสตราจารย์ ดร.ประภัสสร ฤทธิสุทธิ์	กรรมการ	๕๐๐	
๔	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สิทธิพร สนธิ	กรรมการ	๕๐๐	
๕	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สมเกียรติ เกียรติเจริญ	กรรมการ	๕๐๐	
รวมเป็นเงิน				๒,๕๐๐
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน				

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน

(.....)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(.....)

