

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๕๗๔/๒๕๖๖ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | อัตรา | รายมือชื่อ |
|-------------|---|---------------|-------|------------|
| ๑ | ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กันยารัตน์ สอนสุภาพ | ประธานกรรมการ | ๗๐๐ | |
| ๒ | ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เนตรชนก จันทรสว่าง | กรรมการ | ๕๐๐ | |
| ๓ | ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ไพบูล วรคำ | กรรมการ | ๕๐๐ | |
| ๔ | ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พรรณวีไล คงไม้ | กรรมการ | ๕๐๐ | |
| รวมเป็นเงิน | | | | ๒,๕๐๐ |

รวมเป็นเงิน (ตัวยักษ์) **สองพันสองร้อยบาทถ้วน**

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
 (.....) (.....)

