

ใบสำคัญรับเงิน

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
อำเภอเมือง
จังหวัดนครศรีธรรมราช 80280

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ซอย.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....ได้รับเงินจากมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ค่าตอบแทนคณะกรรมการประเมินผลการสอน ตามคำสั่งฯ ที่ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผล การสอน สั่ง ณ วันที่ แต่งตั้ง เป็น อนุกรรมการประเมินผลการสอนของ ตำแหน่ง คณะ.....	1	1,000	1,000
รวมเงิน		1,000		
จำนวนเงินตัวอักษร		หนึ่งพันบาทถ้วน		

ลงชื่อผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

*หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับ 1 ฉบับ