**ใบสำคัญรับเงิน**

(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่....28.....เดือน.........กันยายน.........พ.ศ...2561...

ข้าพเจ้า .........ดร.ประดิษฐ์พร พงศ์เตรียง........อาชีพ........อาจารย์......อยู่บ้านเลขที่.........59/50.............

หมู่ที่...........1...........ตำบล..........ทุ่งรัง.............อำเภอ..........กาญจนดิษฐ์.........จังหวัด.....สุราษฎร์ธานี..........

ได้รับเงินจากมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี มีรายการดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| **รายการ** | **จำนวนเงิน** |
| **บาท** | **สต.** |
| ค่าตอบแทนแก่ผู้ควบคุมปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ | 2,000 | - |
| (1 เดือน x 2,000 บาท) |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **(......สองพันบาทถ้วน..........)** | **2,000** | **-** |
|  |
| **ลายเซ็นผู้รับเงิน**ลงชื่อ…………………………………………………………………………….ผู้รับเงิน (…………………ดร.ประดิษฐ์พร พงศ์เตรียง……….….…….)**ลายเซ็นผู้รับผิดชอบโครงการ**ลงชื่อ........................................................................................ผู้จ่ายเงิน (.....................นางสาวสุนันทา ลักษ์ธิติกุล......................) |