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.....................)