**ใบสำคัญรับเงิน**

เขียนที่......................................................

วันที่.........................................................

ข้าพเจ้า…….....................…....… นามสกุล….........................ที่อยู่/ส่วนงาน…………………………….…………….........บ้าน.....................……..ถนน........….….….…….. ตำบล/แขวง....................…..........….อำเภอ/เขต……………………..จังหวัด...............…...............……… รหัสไปรษณีย์..........….....................โทรศัพท์................................……………..

ได้รับเงินจาก กองส่งเสริมการวิจัยและบริการวิชาการ ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการ** | **จำนวนเงิน** | |
|  |  | **บาท** | **สตางค์** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**(ตัวอักษร**).........................................................................................

(ลงชื่อ)…………................……..….……ผู้รับเงิน (ลงชื่อ) ………………………………..……….ผู้จ่ายเงิน (.................................................................) (..................................................................)

วันที่................................................. วันที่................................................

หมายเหตุ-ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการและรับรองสำเนาด้วย