ที่ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

(ส่วนราชการเป็นผู้ออกให้)

**ใบสำคัญรับเงิน**

 วันที่

 ข้าพเจ้า เลขที่บัตรประชาชน

บ้านเลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด ได้รับเงินจากมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | **จำนวนเงิน** |
| --- | --- |
| บาท | สต. |
| เบิกเงินโครงการวิจัยประเภททันพัฒนาองค์กรและพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน ชื่อโครงการ “” งวดที่  |  |  |
| รวม |  |  |

**จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ( บาทถ้วน)**

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

 ( )

 (ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

 ( )