ที่ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

(ส่วนราชการเป็นผู้ออกให้)

**ใบสำคัญรับเงิน**

วันที่

ข้าพเจ้า เลขที่บัตรประชาชน

บ้านเลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด ได้รับเงินจากมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ดังรายการต่อไปนี้

| **รายการ** | **จำนวนเงิน** | |
| --- | --- | --- |
| บาท | สต. |
| ทุนอุดหนุนการวิจัย ประเภททุน.....(ระบุ)........................................  ชื่อโครงการ.....(ระบุ)........................................................................  งวดที่.....(ระบุ).................................................................................. |  |  |
| **รวม** |  |  |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ( )

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

( )

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

( )