

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่.....

ได้รับเงินจากคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รายการ		จำนวนเงิน	
ทุนอุดหนุนการนำเสนอผลงานวิจัย สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาเอก			
ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....			
รหัสประจำตัว.....			
นักศึกษาปริญญา..... สาขาวิชา.....			
เลขบัตรประชาชน.....			
หมายเลขโทรศัพท์.....			
จำนวนเงิน		รวมเป็นเงิน	
(ตัวอักษร)		(บาท)	

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(.....)