|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ใบสำคัญรับเงิน | | | | | | | | เลขที่ ………………………. | | |
|  | | |  | |  | | | | | |
|  | | | วันที่……… | เดือน …………………. | | | | | พ.ศ………….. | |
|  | | ข้าพเจ้า ชื่อ/สกุล ................................ ภาควิชา/หน่วยงาน ......................... | | | | | | | | |
| ที่อยู่ 123 ถนนมิตรภาพ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002 | | | | | | | | | | |
| ได้รับเงินจากกรม มหาวิทยาลัยขอนแก่น กระทรวง ทบวงมหาวิทยาลัย | | | | | | | | | | |
| ดังรายการต่อไปนี้ :- | | | | | | | | | | |
| ร า ย ก า ร | | | | | | | จำนวนเงิน | | | |
| * โครงการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาการวิจัย เบิกตามประกาศคณะแพทยศาสตร์   ฉบับที่ 135/2556 (ระบุจำนวนเงินในช่องจำนวนเงินให้ตรงตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ) | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
| จำนวนเงิน | ระบุตัวอักษร | | | | | บาท |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
| ลงชื่อ.................................................................  (……………………………………………………….)  หัวหน้าภาควิชา/หน่วยงาน หรือผู้รับผิดชอบโครงการ | | | | | | | | | | |