|  |  |
| --- | --- |
|  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 |