**ใบสำคัญรับเงิน**

**สำหรับวิทยากร**

**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี**

**โครงการ..................................................................................**

วันที่ เดือน พ.ศ.\_\_\_\_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า                    อยู่บ้านเลขที่                      หมู่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

ได้รับเงินจาก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี    ดังรายละเอียดต่อไปนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายการ** | **จำนวนเงิน** | |
| ค่าตอบแทนวิทยากร โครงการ..................................................................  วันที่......................................  แบ่งกลุ่มปฏิบัติ - ......................หัวข้อ/เรื่อง..................................  เวลา.............................น. (จำนวนชั่วโมง x จำนวนเงิน)  แบ่งกลุ่มปฏิบัติ - ......................หัวข้อ/เรื่อง..................................  เวลา.............................น. (จำนวนชั่วโมง x จำนวนเงิน) | xxx |  |
| **รวมเป็นเงิน** | xxx |  |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)                                               ผู้รับเงิน

( )

(ลงชื่อ)                                              ผู้จ่ายเงิน

( )