

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

๒๔ ขอส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....

โครงการ/หลักสูตร.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร กระทรวง การอุดมศึกษาวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.)
ดังรายการต่อไปนี้

(ลงชื่อ).....**ผู้รับเงิน**

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

(.....)