

ใบสำคัญรับเงิน

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม (คณะ/สำนัก/สถาบัน).....

โครงการ/ หลักสูตร.....

กิจกรรม.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....

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

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....วันออกบัตร.....วันบัตรหมดอายุ.....

ออกโดย.....เบอร์โทร.....

ได้รับเงินจาก.....มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์.....ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าอาหารกลางวัน จำนวน.....มื้อ มื้อละ.....บาท จำนวน.....คน		
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน.....มื้อ มื้อละ.....บาท จำนวน.....คน		
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....		
สถานที่จัดอบรม.....		
จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (.....)		

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

หมายเหตุ กรณียืมเงินตรงราชการให้ผู้ยืมลงลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน