

**ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร**

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม .....

โครงการ .....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ..... ที่อยู่.....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ ..... จังหวัด..... เบอร์โทร.....

ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	ส.ต
-ค่าสมนาคุณวิทยากร..จำนวน.....ชั่วโมงๆ.....บาท วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....	.....	
รวม		

จำนวนเงิน ( ..... ) (ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....(ผู้รับเงิน)

(..... )

ลงชื่อ.....(ผู้จ่ายเงิน)

(.....)