### ที่ อว 8393(12) / พิเศษ

# ใบสำคัญรับเงิน

**วันที่** **เดือน** **พ.ศ**. .

**ข้าพเจ้า** ชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ  **ที่อยู่** .**ถนน** .

**ตำบล** **อำเภอ** **จังหวัด** **โทร**

**เลขประจำตัวประชาชน** .

## ได้รับเงินจาก คณะวิจิตรศิลป์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายการ** | **จำนวนเงิน** | |
| **บาท** | **สต.** |
| ค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒประเมินผลงานในนิทรรศการ  “ ” | 1,000 | - |
|  |  |  |
| รวม | **1,000** | **-** |

**จำนวนเงิน**

* **หนึ่งพันบาทถ้วน** -

**เป็นตัวอักษร**

**ลงชื่อ**…………………………………………….**ผู้รับเงิน**

(................ชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ................)

**ลงชื่อ**…………………………………………….**ผู้จ่ายเงิน**

(.......ชื่อผู้วิจัย/หัวหน้าโครงการ.....)