



มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชน
 อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ซอย ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด เบอร์โทรศัพท์.
 ได้รับเงินจาก ..คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี.....

รายการ		
ค่าชดเชยยานพาหนะส่วนตัว		
สายนิเทศที่..... 1. ชื่อ	จำนวนเงิน	
	บาท	บาท
2. ชื่อ		
จาก ถึง..... ระยะทางกม.ๆ ละ 4 บาท		
จาก ถึง..... ระยะทางกม.ๆ ละ 4 บาท		
จาก ถึง..... ระยะทางกม.ๆ ละ 4 บาท		
จาก ถึง..... ระยะทางกม.ๆ ละ 4 บาท		
จาก ถึง..... ระยะทางกม.ๆ ละ 4 บาท		
จาก ถึง..... ระยะทางกม.ๆ ละ 4 บาท		
รวมเป็นเงิน(ตัวอักษร).....		

โดยแนบใบเสร็จรับเงินเลขที่ เล่มที่ วันที่ ทะเบียนรถที่ใช้งาน

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน
 (.....)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
 (.....)