**มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี**

**ใบสำคัญรับเงิน**

วันที่ ....... เดือน ............................. พ.ศ. ................

 ข้าพเจ้า ............................................................................ เลขประจำตัวประชาชน ..................................................... อยู่บ้านเลขที่ ........................ หมู่ที่ ..... ถนน .......................... ซอย .................................. ตำบล.............................................อำเภอ..................................... จังหวัด ................................................... เบอร์โทรศัพท์. ..........................................................

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ได้รับเงินจาก ...............................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **รายการ** |
| **ค่าชดเชยยานพาหนะส่วนตัว** |
| **สายนิเทศที่............. 1. ชื่อ ..............................................................................................** **2. ชื่อ .............................................................................................** | **จำนวนเงิน** |
| **บาท** | **บาท** |
| จาก ............................................... ถึง.......................................... ระยะทาง ...........กม.ๆ ละ 4 บาท |  |  |
| จาก ............................................... ถึง.......................................... ระยะทาง ...........กม.ๆ ละ 4 บาท |  |  |
| จาก ............................................... ถึง.......................................... ระยะทาง ...........กม.ๆ ละ 4 บาท |  |  |
| จาก ............................................... ถึง.......................................... ระยะทาง ...........กม.ๆ ละ 4 บาท |  |  |
| จาก ............................................... ถึง.......................................... ระยะทาง ...........กม.ๆ ละ 4 บาท |  |  |
| จาก ............................................... ถึง.......................................... ระยะทาง ...........กม.ๆ ละ 4 บาท |  |  |
| **รวมเป็นเงิน(ตัวอักษร).................................................................................................................** |  |  |

โดยแนบใบเสร็จรับเงินเลขที่ ........ เล่มที่ ....... วันที่ ....................................ทะเบียนรถที่ใช้งาน ................................

 (ลงชื่อ) .................................................................... ผู้รับเงิน

 (.....................................................................)

 (ลงชื่อ) ..................................................................... ผู้จ่ายเงิน

 (.....................................................................)