

ใบสำคัญรับเงิน มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

ข้าพเจ้า ขอรับเงินค่าตอบแทนอาจารย์ที่ปรึกษา
สำหรับนักศึกษา (ทศ.ปช.) ประจำภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา จำนวนหมู่เรียน

ระดับ () ปรินญาตรี 4 ปี รุ่นที่ โปรแกรมวิชา จำนวน คน

() ปรินญาตรี 5 ปี รุ่นที่ โปรแกรมวิชา จำนวน คน

รวมจำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียนในภาคเรียนนี้ทั้งหมด คน

จำนวนเงินค่าตอบแทนรวมทั้งสิ้น บาท

ตัวอักษร (.....)

ขอรับรองว่า ได้ปฏิบัติหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษา
ตามแนวปฏิบัติด้วยอาจารย์ที่ปรึกษา ตามวัน - เวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนดจริง

ลงชื่อ ประธานโปรแกรมวิชา

ลงชื่อ คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ลงชื่อ รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

วันที่ เดือน พ.ศ.

วันที่ เดือน พ.ศ.