ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....

โครงการ..... .....

ที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์
(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ..... บ้านเลขที่..... หมู่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
ได้รับเงินจาก คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ จังหวัด นครสวรรค์

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
จำนวนเงิน (.....)	

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(.....)