|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ใบสำคัญรับเงิน วันที่ ....................................................  ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่…..........หมู่…………..  ถนน………..................……………..ตำบล/แขวง…...........…………อำเภอ/เขต.....................………..…  จังหวัด……….....................………..รหัสไปรษณีย์………….…………….โทรศัพท์…………..........………….  ได้รับเงินจาก คณะวิทยาศาสตร์ ศรีราชา มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตศรีราชา ดังรายการต่อไปนี้ | | |
| รายการ | **จำนวนเงิน** | |
| **บาท** | **สตางค์** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **รวมทั้งสิ้น** |  |  |
| จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ........................................................................  ลงชื่อ……………………………………ผู้รับเงิน  (……………………………………)  ลงชื่อ……………………………………ผู้จ่ายเงิน (.........................................) | | |

**หมายเหตุ** โปรดแนบหลักฐานสำเนาบัตรประชาชนประกอบการเบิกจ่าย