**ใบสำคัญรับเงิน**

**สำหรับวิทยากร**

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม......................................................................................

โครงการ/หลักสูตร.....................................................................................................................................................

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

ข้าพเจ้า ........................................................................บ้านเลขที่..................หมู่ที่.........................ถนน..............................................ตำบล.......................................อำเภอ...............................จังหวัด.........................ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |
| --- | --- |
| **รายการ** | **จำนวนเงิน (บาท)** |
| ค่าตอบแทนวิทยากร บรรยาย / อภิปราย / แบ่งกลุ่มปฏิบัติ |  |
| เรื่อง ……………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………. |  |
| วันที่……. เดือน ……………………………. พ.ศ. ………….. ตั้งแต่เวลา …….……………………….. น. |  |
| รวม………… ชั่วโมง …………… นาที ค่าตอบแทนชั่วโมงละ …………………บาท เป็นเงิน |  |
| เรื่อง ……………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………. |  |
| วันที่……. เดือน ……………………………. พ.ศ. ………….. ตั้งแต่เวลา …….……………………….. น. |  |
| รวม………… ชั่วโมง …………… นาที ค่าตอบแทนชั่วโมงละ …………………บาท เป็นเงิน |  |
| เรื่อง ……………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………. |  |
| วันที่……. เดือน ……………………………. พ.ศ. ………….. ตั้งแต่เวลา …….……………………….. น. |  |
| รวม………… ชั่วโมง …………… นาที ค่าตอบแทนชั่วโมงละ …………………บาท เป็นเงิน |  |
| รวมเป็นเงิน |  |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ……………………………………………………………………………………………………………………

ลงชื่อ...........................................................ผู้รับเงิน

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

ลงชื่อ...........................................................ผู้จ่ายเงิน

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