

Receipt

Date Month Year

I / Mr. / Mrs. / Ms.

Address

Sub-district

District

Province

Received From (Name of designated department)

Mahidol University for the following item (s)

รายการ / Item(s)		จำนวนเงิน / Amount	
		บาท/Baht	สต./St.
ค่าตอบแทน ประธานกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ		1,400	-
Miss Sudaporn Kengkarn เลขประจำตัว 5736713 TMTM/D			
หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาอายุรศาสตร์เขตร้อน (หลักสูตรนานาชาติ)			
ตามคำสั่งบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล No.(DT) 0054/2016			
กรณีเบิกจากคณะ หน.สนง.บริหารการศึกษา ต้องเป็นผู้ลงนาม ขอรับรองว่าใช้ในการปฏิบัติงานจริง ลงชื่อ _____ (นางจุฑามาศ ชัยวรพร)		ตรวจแล้ว ภัทรวดี ส่วนนี้ จนท. งานคลัง เป็นผู้เซ็นต์	
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) (บาท)	ผู้จ่ายเงิน คือ เจ้าหน้าที่หลักสูตร หรือ หน.สนง.บริหารการศึกษา เป็นผู้ลงนาม	1,400	-
Sum Amount (Text)	ผู้รับเงิน คือ อาจารย์ที่มาสอน		

(.....)

Date _____

(Prof. Dr. Songsak Petmitr)

Date _____

Note: A copy of ID card or passport verifying true copy is required.