รายรับ-รายจ่าย ประจำเดือน .... (หน้าที่ 1)

ของนิสิตแพทย์ .... ชั้นปีที่ .... รหัสนิสิต ....

วันที่	ชื่อรายการ	รายรับ	รายจ่าย	คงเหลือ

รายรับ-รายจ่าย ประจำเดือน ..... (หน้าที่ 2)

วันที่	ชื่อรายการ	รายรับ	รายจ่าย	คงเหลือ

<u>สรุป</u>

รายรับ-รายจ่าย ประจำเดือน .....

- รายรับทั้งหมด จำนวน ..... บาท
- รายจ่ายทั้งหมด จำนวน ..... บาท
- คงเหลือทั้งหมด จำนวน ..... บาท

(.....)

นิสิตแพทย์ผู้บันทึกข้อมูล

..... / ..... / .....