|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ใบสำคัญรับเงิน** | | | | | | | | |
|  | | มหาวิทยาลัยนเรศวร | | | | |  | |
|  | | วันที่…............เดือน......................................พ.ศ. 25..….... | | | | |  | |
| ข้าพเจ้า ..(ชื่อ- สกุล ผู้ขอรับรางวัล)....................................... ที่อยู่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร | | | | | | | | |
| ตำบล ท่าโพธิ์  อำเภอ เมือง  จังหวัด พิษณุโลก | | | | | | | | |
| ได้รับเงินจากมหาวิทยาลัยนเรศวร ดังรายการต่อไปนี้ | | | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
| ที่ | | รายการ | จำนวน | หน่วยละ | | จำนวนเงิน | | |
| 1 | | เงินรางวัลตีพิมพ์บทความ | 1 | 1,500.00 |  | 1,500.00 |  | |
|  | | เรื่อง ..........................................................................  ...................................................................................  .................................................................................. |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
| **รวม** | | | | | | 1,500.00 |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
| จำนวนเงิน หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
|  | | ลงชื่อ………………………………….ผู้รับเงิน | | | | | | |
|  | | (...........ชื่อ - สกุล ผู้ขอรับรางวัล.............)  ลงชื่อ………………………………….ผู้จ่ายเงิน  (……………….……………………………………..) | | | | | | |