|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ใบสำคัญรับเงิน** | | | | | | |
|  | มหาวิทยาลัยนเรศวร | | | | |  |
|  |  | วันที่…............เดือน......................................พ.ศ. 25…. | | | |  |
| ข้าพเจ้า .................................................................................................................................................................................. | | | | | | |
| ที่อยู่....................................................................................................................................................................................... | | | | | | |
| ได้รับเงินจากมหาวิทยาลัยนเรศวร ดังรายการต่อไปนี้ | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ที่ | รายการ | จำนวน | หน่วยละ | | จำนวนเงิน | |
| 1 | ขอรับเงินอุดหนุนการวิจัยเพื่อรับรางวัลผลงานวิจัยที่ได้รับการจดทะเบียนสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร  เรื่อง ...............................................................................  ....................................................................................... | 1 | 3,000 | - | 3,000 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | | | | | 3,000 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| จำนวนเงิน สามพันบาทถ้วน | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ลงชื่อ………………………………….ผู้รับเงิน | | | | |
|  |  | **(..............................................................)** | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ลงชื่อ………………………………….ผู้จ่ายเงิน | | | | |
|  |  | **(……………………………………..)** | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่เซ็นรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน 1 ฉบับมาพร้อมใบสำคัญรับเงินฉบับนี้