|  |
| --- |
| **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