แบบ บก 4231

แบบใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	รวมเป็นเงิน		-	

รวมเป็นเงิน ตัวอักษร **(-** **-)**

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....สังกัด คณะพยาบาลศาสตร์

ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้ได้รับและข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ .....