**มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**

**ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน**

**ส่วนงาน.............................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| วัน เดือน ปี | รายละเอียดการจ่าย | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
| บาท | สต. |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) (..............................................) |  |  |  |

ข้าพเจ้า........................................................................ตำแหน่ง...................................

หน่วยงานที่สังกัด.....................................................................ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้

ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายค่าใช้จ่ายตามรายละเอียดข้างต้นเพื่อประโยชน์ของมหาวิทยาลัยจริง

 ลงชื่อ..................................ผู้จ่ายเงิน

 (................................................)

 วันที่...................................