



ใบสำคัญรับเงิน

Receipt

วันที่..... เดือน พ.ศ.

Date Month Year

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ที่อยู่

I / Mr./ Mrs. / Ms. Address

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

Sub-district District Province

ได้รับเงินจาก..... คณะวิทยาศาสตร์..... มหาวิทยาลัยมหิดล ตามรายการดังต่อไปนี้

Received From Faculty of Science, Mahidol University for the following item (s)

รายการ / Item(s)	จำนวนเงิน / Amount	
	บาท/Baht	สต./St.
เงินอุดหนุนทุนการศึกษาทุนเสริมสร้างนักวิทยาศาสตร์รุ่นใหม่ ประจำเดือน มกราคม 2569 ขอรับรองว่าใช้ในการปฏิบัติงานจริง (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นพ.พรพรกร ตันรัตน์) รองคณบดีฝ่ายแพทยศาสตร์และบัณฑิตศึกษา	8,000	-
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) Sum Amount (Text)	8,000	-

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

Signature (Cashier)

(.....)

วันที่

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

Signature (Receiver)

(.....)

วันที่

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทางของผู้รับเงินพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

Note: A copy of ID card or passport verifying true copy is required



ใบสำคัญรับเงิน

Receipt

วันที่..... เดือน พ.ศ.

Date Month Year

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ที่อยู่

I / Mr./ Mrs. / Ms. Address

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

Sub-district District Province

ได้รับเงินจาก..... คณะวิทยาศาสตร์..... มหาวิทยาลัยมหิดล ตามรายการดังต่อไปนี้

Received From Faculty of Science, Mahidol University for the following item (s)

รายการ / Item(s)	จำนวนเงิน / Amount	
	บาท/Baht	สต./St.
เงินอุดหนุนทุนการศึกษาทุนเสริมสร้างนักวิทยาศาสตร์รุ่นใหม่ ประจำปี เดือน กุมภาพันธ์ 2569 ขอรับรองว่าใช้ในการปฏิบัติงานจริง (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นพ.พรพรหม ตันรัตนะ) รองคณบดีฝ่ายแพทยศาสตร์และบัณฑิตศึกษา	8,000	-
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) Sum Amount (Text)	8,000	-

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

Signature (Cashier)

(.....)

วันที่

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

Signature (Receiver)

(.....)

วันที่

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทางของผู้รับเงินพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

Note: A copy of ID card or passport verifying true copy is required



ใบสำคัญรับเงิน

Receipt

วันที่..... เดือน พ.ศ.

Date Month Year

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ที่อยู่

I / Mr./ Mrs. / Ms. Address

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

Sub-district District Province

ได้รับเงินจาก..... คณะวิทยาศาสตร์..... มหาวิทยาลัยมหิดล ตามรายการดังต่อไปนี้

Received From Faculty of Science, Mahidol University for the following item (s)

รายการ / Item(s)	จำนวนเงิน / Amount	
	บาท/Baht	สต./St.
เงินอุดหนุนทุนการศึกษาทุนเสริมสร้างนักวิทยาศาสตร์รุ่นใหม่ ประจำเดือน มีนาคม 2569 ขอรับรองว่าใช้ในการปฏิบัติงานจริง (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นพ.พรพรกร ตันรัตนะ) รองคณบดีฝ่ายแพทยศาสตร์และบัณฑิตศึกษา	8,000	-
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) Sum Amount (Text)	8,000	-

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

Signature (Cashier)

(.....)

วันที่

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

Signature (Receiver)

(.....)

วันที่

หมายเหตุ แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทางของผู้รับเงินพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

Note: A copy of ID card or passport verifying true copy is required



ใบสำคัญรับเงิน

Receipt

วันที่..... เดือน พ.ศ.

Date Month Year

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ที่อยู่

I / Mr./ Mrs. / Ms. Address

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

Sub-district District Province

ได้รับเงินจาก..... คณะวิทยาศาสตร์..... มหาวิทยาลัยมหิดล ตามรายการดังต่อไปนี้

Received From Faculty of Science, Mahidol University for the following item (s)

รายการ / Item(s)	จำนวนเงิน / Amount	
	บาท/Baht	สต./St.
เงินอุดหนุนทุนการศึกษาทุนเสริมสร้างนักวิทยาศาสตร์รุ่นใหม่ ประจำเดือน เมษายน 2569 ขอรับรองว่าใช้ในการปฏิบัติงานจริง (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นพ.พรชกร ตันรัตน์) รองคณบดีฝ่ายแพทยศาสตร์และบัณฑิตศึกษา	8,000	-
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) Sum Amount (Text)	8,000	-

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

Signature (Cashier)

(.....)

วันที่

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

Signature (Receiver)

(.....)

วันที่

หมายเหตุ แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทางของผู้รับเงินพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

Note: A copy of ID card or passport verifying true copy is required



ใบสำคัญรับเงิน

Receipt

วันที่..... เดือน พ.ศ.

Date Month Year

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ที่อยู่

I / Mr./ Mrs. / Ms. Address

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

Sub-district District Province

ได้รับเงินจาก..... คณะวิทยาศาสตร์..... มหาวิทยาลัยมหิดล ตามรายการดังต่อไปนี้

Received From Faculty of Science, Mahidol University for the following item (s)

รายการ / Item(s)	จำนวนเงิน / Amount	
	บาท/Baht	สต./St.
เงินอุดหนุนทุนการศึกษาทุนเสริมสร้างนักวิทยาศาสตร์รุ่นใหม่ ประจำปีเดือน พฤษภาคม 2569 ขอรับรองว่าใช้ในการปฏิบัติงานจริง (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นพ.พรพรกร ตันรัตนะ) รองคณบดีฝ่ายแพทยศาสตร์และบัณฑิตศึกษา	8,000	-
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) Sum Amount (Text)	8,000	-

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

Signature (Cashier)

(.....)

วันที่

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

Signature (Receiver)

(.....)

วันที่

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทางของผู้รับเงินพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

Note: A copy of ID card or passport verifying true copy is required



ใบสำคัญรับเงิน

Receipt

วันที่..... เดือน พ.ศ.

Date Month Year

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ที่อยู่

I / Mr./ Mrs. / Ms. Address

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

Sub-district District Province

ได้รับเงินจาก..... คณะวิทยาศาสตร์..... มหาวิทยาลัยมหิดล ตามรายการดังต่อไปนี้

Received From Faculty of Science, Mahidol University for the following item (s)

รายการ / Item(s)	จำนวนเงิน / Amount	
	บาท/Baht	สต./St.
เงินอุดหนุนทุนการศึกษาทุนเสริมสร้างนักวิทยาศาสตร์รุ่นใหม่ ประจำเดือน มิถุนายน 2569 ขอรับรองว่าใช้ในการปฏิบัติงานจริง (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นพ.พรพรกร ตันรัตนะ) รองคณบดีฝ่ายแพทยศาสตร์และบัณฑิตศึกษา	8,000	-
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) Sum Amount (Text)	8,000	-

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

Signature (Cashier)

(.....)

วันที่

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

Signature (Receiver)

(.....)

วันที่

หมายเหตุ แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทางของผู้รับเงินพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

Note: A copy of ID card or passport verifying true copy is required



ใบสำคัญรับเงิน

Receipt

วันที่..... เดือน พ.ศ.

Date Month Year

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ที่อยู่

I / Mr./ Mrs. / Ms. Address

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

Sub-district District Province

ได้รับเงินจาก..... คณะวิทยาศาสตร์..... มหาวิทยาลัยมหิดล ตามรายการดังต่อไปนี้

Received From Faculty of Science, Mahidol University for the following item (s)

รายการ / Item(s)	จำนวนเงิน / Amount	
	บาท/Baht	สต./St.
เงินอุดหนุนทุนการศึกษาทุนเสริมสร้างนักวิทยาศาสตร์รุ่นใหม่ ประจำเดือน กรกฎาคม 2569 ขอรับรองว่าใช้ในการปฏิบัติงานจริง (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นพ.พรพรกร ตันรัตน์) รองคณบดีฝ่ายแพทยศาสตร์และบัณฑิตศึกษา	8,000	-
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) Sum Amount (Text)	8,000	-

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

Signature (Cashier)

(.....)

วันที่

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

Signature (Receiver)

(.....)

วันที่

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทางของผู้รับเงินพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

Note: A copy of ID card or passport verifying true copy is required