**ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร**

ส่วนราชการสำหรับผู้จัดกิจกรรม......โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย สตูล.........................................

โครงการ/หลักสูตร/กิจกรรม....................................................................................................................................

 วันที่......เดือน..................................พ.ศ.................

ข้าพเจ้า...................................................อยู่บ้านเลขที่..........................หมู่ที่.......... ถนน...........................

ตำบล......................................อำเภอ...................................จังหวัด................................................

ได้รับเงินจาก โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย สตูล ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับ****ที่** | **รายการ** | **จำนวนเงิน** |
| **บาท** | **สต.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  รวมเงิน(........................................................................................................) |  |    |

 ลงชื่อ..........................................................ผู้รับเงิน

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

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

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