**มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**

**ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน**

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

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

ข้าพเจ้า ......................................................................................... ตำแหน่ง .............................................หน่วยงานที่สังกัด ........................................................ ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายค่าใช้จ่ายตามรายละเอียดข้างต้นเพื่อประโยชน์ของมหาวิทยาลัยจริง

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

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

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