

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กองกิจการนิสิต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....ได้รับเงินจาก กองทุนสวัสดิภาพนิสิต ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	สต.
เงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล		-
		-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวนาถลี กำมณี)