ใบสำคัญรับเงิน

เลขที่.....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า..... ....อยู่บ้านเลขที่ ……..

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

ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยขอนแก่น สำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	**จำนวนเงิน**	
ทุนการศึกษาคณะเภสัชศาสตร์ ภาคปลาย ปีการศึกษา 2563		
จำนวนเงิน		

ลงชื่อ……..