

ใบสำคัญรับเงิน

เลขที่.....

วันที่

ข้าพเจ้า..... อยู่บ้านเลขที่

ตำบล อำเภอ จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยขอนแก่น กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ทุนการศึกษาคณะเภสัชศาสตร์ ภาคปลาย ปีการศึกษา 2564		
จำนวนเงิน		

ลงชื่อ.....