

# ใบสำคัญรับเงิน

เลขที่.....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า..... อยู่บ้านเลขที่ .....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยขอนแก่น กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ทุนการศึกษาคณะเภสัชศาสตร์ ภาคต้น ปีการศึกษา 2565		
จำนวนเงิน		

ลงชื่อ.....