

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนแก่นักศึกษาช่วยปฏิบัติงาน

โครงการ.....

ระหว่างวันที่.....

[illegible]

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนแก่นักศึกษาช่วยปฏิบัติงาน

โครงการ.....

ระหว่างวันที่.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ที่	ที่อยู่	อัตราค่า ตอบแทน	เดือน							รวมเวลา ปฏิบัติงาน	จำนวน เงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนแก่นักศึกษาช่วยปฏิบัติงาน

โครงการ.....

ระหว่างวันที่.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ที่	ที่อยู่	อัตราค่า ตอบแทน	เดือน							รวมเวลา ปฏิบัติงาน	จำนวน เงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนแก่นักศึกษาช่วยปฏิบัติงาน

โครงการ.....

ระหว่างวันที่.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ที่	ที่อยู่	อัตราค่า ตอบแทน	เดือน							รวมเวลา ปฏิบัติงาน	จำนวน เงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนแก่นักศึกษาช่วยปฏิบัติงาน

โครงการ.....

ระหว่างวันที่.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ที่	ที่อยู่	อัตราค่า ตอบแทน	เดือน							รวมเวลา ปฏิบัติงาน	จำนวน เงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนแก่นักศึกษาช่วยปฏิบัติงาน

โครงการ.....

ระหว่างวันที่.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ที่	ที่อยู่	อัตราค่า ตอบแทน	เดือน							รวมเวลา ปฏิบัติงาน	จำนวน เงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนแก่นักศึกษาช่วยปฏิบัติงาน

โครงการ.....

ระหว่างวันที่.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ที่	ที่อยู่	อัตราค่า ตอบแทน	เดือน							รวมเวลา ปฏิบัติงาน	จำนวน เงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนแก่นักศึกษาช่วยปฏิบัติงาน

โครงการ.....

ระหว่างวันที่.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ที่	ที่อยู่	อัตราค่า ตอบแทน	เดือน							รวมเวลา ปฏิบัติงาน	จำนวน เงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนแก่นักศึกษาช่วยปฏิบัติงาน

โครงการ.....

ระหว่างวันที่.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ที่	ที่อยู่	อัตราค่า ตอบแทน	เดือน							รวมเวลา ปฏิบัติงาน	จำนวน เงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนแก่นักศึกษาช่วยปฏิบัติงาน

โครงการ.....

ระหว่างวันที่.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ที่	ที่อยู่	อัตราค่า ตอบแทน	เดือน							รวมเวลา ปฏิบัติงาน	จำนวน เงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน