

ใบสำคัญรับเงิน

ที่.....คณะแพทยศาสตร์.....

วันที่.....เดือน.....พ.

ศ.....

ข้าพเจ้า

.....
.....

ที่อยู่

ปัจจุบัน.....

.....
.....

ได้รับเงินจาก.....คณะแพทยศาสตร์...มหาวิทยาลัย
ธรรมศาสตร์.....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ขอรับรองว่าใช้ในราชการจริง		-
รวมทั้งสิ้น		-

ตัวอักษร

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)