มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนงาน .....

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
รวมทั้งสิ้น(ตัวอักษร) (.....)				

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

หน่วยงานที่สังกัด .....ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้

และข้าพเจ้าได้จ่ายค่าใช้จ่ายตามรายละเอียดข้างต้นเพื่อประโยชน์ของมหาวิทยาลัยจริง

(ลงชื่อ) .....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่ .....