

**มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์**

# ใบสำคัญรับเงิน

**กรณีการรับเงินสนับสนุนทุนวิจัยจากภายนอก**

วันที่………เดือน………..………พ.ศ...............

## ข้าพเจ้า………………………………………………………………………………………… ……

ตำแหน่ง……………………………………………สังกัด……………………………………………………

ได้รับเงินจากมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการโครงการ.........................................

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| รายการรับเงิน | **จำนวนเงิน**  |
| เงินสนับสนุนเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการโครงการวิจัยข้างต้น จำนวนทั้งนี้ ให้เป็นไปตามระเบียบว่าด้วยเงินยืมทดรองจ่ายของมหาวิทยาลัย พ.ศ.2540 โดยอนุโลม และข้าพเจ้าขอสัญญาที่จะสรุปรายการค่าใช้จ่ายทั้งโครงการให้มหาวิทยาลัยฯรับทราบและคืนเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ให้แก่ ❑ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ❑ ผู้สนับสนุนทุนอุดหนุนการวิจัยภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันเสร็จสิ้นโครงการ หรือตามระยะเวลาที่ผู้สนับสนุนทุนอุดหนุนการวิจัยกำหนดแล้วแต่กรณี  |  |
|  |
| รวมทั้งสิ้น |  |

 ตัวอักษร (………………………………………………………………………………………..)

ลงชื่อ………………………………...ผู้รับเงิน

 (..…………………………………)

ลงชื่อ……………………….………..ผู้จ่ายเงิน

 (…………………………………..)