

มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

(ส่วนราชการเป็นผู้ออกให้)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย อดิศักดิ์ 1/มหา อยู่บ้านพัก 79/88 ก. นครสวรรค์

ตำบล ตลาด อำเภอ เมืองมหาสารคาม จังหวัด มหาสารคาม

ได้รับเงินจากมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่า มอ. แทน นิสิต อดิศักดิ์	1,400
รวม	1,400

จำนวนเงิน (ตัวหนังสือ) (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... อดิศักดิ์ 1/มหา ผู้รับเงิน
(นาย อดิศักดิ์ 1/มหา)

ลงชื่อ..... นางสาวรัชยา ชูคนหอม ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัชยา ชูคนหอม)

จ่ายแล้ว

27 ส.ค. 2560

(นางสาวรัชยา ชูคนหอม)

นักวิชาการเงินและบัญชี



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 3119 00000 65 8

Identification Number

ชื่อ-นามสกุล นาย เดชฤทธิ์ เดวีชา

Name Mr. Dechrit

Last name Tewicha

เกิดวันที่ 11 ก.พ. 2538

Date of Birth 11 Feb. 1995

ศาสนา พุทธ

อายุ 79/88 จ.นครสวรรค์ อ.พยุหะ จ.นครสวรรค์

จังหวัดนครสวรรค์

28 มี.ค. 2557

วันออกบัตร

28 Mar. 2014

Date of Issue

(นาย เดชฤทธิ์ เดวีชา)

นายเดชฤทธิ์ เดวีชา

10 ก.พ. 2566

วันหมดอายุ

10 Feb. 2023

Date of Expiry

4001-02-03261307

เจ้าพนักงาน

เดชฤทธิ์ เดวีชา

(นาย เดชฤทธิ์ เดวีชา)

BORA-16-03



ประเทศไทย
THAILAND

JTO-0787989-95

จ่ายแล้ว

27 มี.ก. 2550

(นางสาวรัชยา ชูชื่น)

นักวิชาการเงินและบัญชี

ใบมอบฉันทะ

ข้าพเจ้า นาย อดุลย์ ทรัพย์ 17/6/64 ตำแหน่ง นิเทศ
 หน่วยงาน/ กอง กรม - หมายเลขติดต่อ 081-1848554
 อยู่บ้านเลขที่ 79/88 ซอย/ซอย ถนน พหลโยธิน
 ตำบล/แขวง ตลาด อำเภอ/เขต เมืองนครราชสีมา จังหวัด นครราชสีมา
 ขอมอบฉันทะให้ นาย อดุลย์ ทรัพย์ ตำแหน่ง
 หน่วยงาน/ กอง กรม หมายเลขติดต่อ
 อยู่บ้านเลขที่ ซอย/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 เป็นผู้รับเงินดังต่อไปนี้แทนข้าพเจ้า
 1. เงิน ค่าตอบแทนในโครงการ 1/2555
 จำนวนเงิน 1400 บาท (ในใบเสร็จรับเงิน)
 2. เงิน
 จำนวนเงิน บาท
 ทั้งนี้ เนื่องจากข้าพเจ้า (1)
 ในการจ่ายเงินตามใบมอบฉันทะนี้ โปรดจ่าย (2) โอนเงินให้
 จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) อดุลย์ ทรัพย์ ผู้มอบฉันทะ
 (ลายเซ็น) อดุลย์ ทรัพย์
 (ลงชื่อ) (นางสาว รชยา ชูคันทอง) ผู้รับมอบฉันทะ
 (ลายเซ็น) นักวิชาการเงินและบัญชี
 (ลงชื่อ) พยาน
 (ลายเซ็น)
 (ลงชื่อ) พยาน
 (ลายเซ็น)

คำอธิบาย

อนุมัติให้จ่ายเงินตามใบมอบฉันทะนี้ได้

(ลงชื่อ) ผู้เบิก
 (ลายเซ็น)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

ถ้าอธิบาย

- ให้ระบุถึงสาเหตุที่ไม่อาจมารับเงินด้วยตัวเอง
 - ให้ระบุว่า จะให้ทางราชการจ่ายเป็นเงินสดหรือเช็ค หากให้จ่ายเป็นเช็ค ให้ระบุว่า จะสั่งจ่ายในนามของผู้มอบฉันทะหรือผู้รับมอบฉันทะ
- ให้กรณีที่ผู้มอบฉันทะไม่ได้เป็นข้าราชการ ลูกจ้าง หรือผู้รับบำนาญ จะต้องเขียนชื่อผู้สั่งจ่ายในนามของผู้มอบฉันทะ จะสั่งจ่ายในนามของผู้รับมอบฉันทะไม่ได้

27 8/10 2555

(นางสาว รชยา ชูคันทอง)
 นักวิชาการเงินและบัญชี



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. โปรดนำสมุดคู่ฝากนี้และบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่คุณติดต่อธนาคาร
2. สมุดคู่ฝากเป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บในที่ปลอดภัยอย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น หากสูญหายแจ้งอายัดได้ทุกสาขาหรือที่หมายเลข 1551 แล้วรีบแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดคู่ฝากใหม่ กรณีสมุดคู่ฝากบันทึกรายการเต็มให้นำสมุดคู่ฝากเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
3. การถอนต่างสำนักงานสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
4. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชีและ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
5. ยอดคงเหลือในสมุดคู่ฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ทุกสาขา หรือที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ (Update Passbook)
6. การนับจำนวนวันเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง

สำนักงาน รหัสสาขา 334
Office

บัญชีเลขที่ 334-0-27130-5
Account No.

สาขา พหลโยธิน

ชื่อบัญชี
Account Name

นายเดชฤทธิ์ เติงวิชา



ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SAE 8074836

โอนฝาก
100000
(นายเดชฤทธิ์ เติงวิชา)

จ่ายแล้ว

27 ธ.ค. 2560

(นางสาวริษา) (ผู้รับเงิน)
นักวิชาเงินและออมทรัพย์