|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ใบสำคัญรับเงิน**    เขียนที่..................................................................  วันที่.................................................................  ข้าพเจ้า………………………………..อยู่บ้านเลขที่...................ตำบล.........................อำเภอ............................  จังหวัด...............................ได้รับเงินจาก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครสวรรค์ เขต 2  ดังรายการต่อไปนี้ | | |
| **รายการ** | **จำนวนเงิน** | |
|  |  |  |
| **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น** ( ) |  |  |

(ลงชื่อ)..............................................................ผู้รับเงิน

(......................................................................)

(ลงชื่อ)..............................................................ผู้จ่ายเงิน

(...........................................................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ใบสำคัญรับเงิน**    ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม .................................................................................................................  โครงการ / หลักสูตร ...............................................................................................................................  วันที่ ............ เดือน ........................... พ.ศ. ...............  ข้าพเจ้า.......................................................................................... อยู่บ้านเลขที่ ...................หมู่............  ถนน........................ตำบล...........................................อำเภอ................................จังหวัด ......................................  ได้รับเงินจาก ...................................................................................................................... ดังรายการต่อไปนี้ | | |
| **รายการ** | **จำนวนเงิน** | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ( ) |  |  |
| (ลงชื่อ)..................................................................ผู้รับเงิน  (..................................................................) | | |

(ลงชื่อ)..................................................................ผู้จ่ายเงิน

(..................................................................)