

**มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์**

# ใบสำคัญรับเงิน

**กรณีการรับเงินสนับสนุนทุนวิจัยจากภายนอก**

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

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| รายการรับเงิน | **จำนวนเงิน** |
| เงินสนับสนุนเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการโครงการวิจัยข้างต้น จำนวน  ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามระเบียบว่าด้วยเงินยืมทดรองจ่ายของมหาวิทยาลัย พ.ศ.2540 โดยอนุโลม และข้าพเจ้าขอสัญญาที่จะสรุปรายการค่าใช้จ่ายทั้งโครงการให้มหาวิทยาลัยฯรับทราบและคืนเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ให้แก่  ❑ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์  ❑ ผู้สนับสนุนทุนอุดหนุนการวิจัย  ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันเสร็จสิ้นโครงการ หรือตามระยะเวลาที่ผู้สนับสนุน  ทุนอุดหนุนการวิจัยกำหนดแล้วแต่กรณี |  |
|  |
| รวมทั้งสิ้น |  |

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

ลงชื่อ………………………………...ผู้รับเงิน

(..…………………………………)

ลงชื่อ……………………….………..ผู้จ่ายเงิน

(…………………………………..)