

ใบนำส่งหลักฐานการใช้จ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖.

ชื่อโครงการ การพัฒนารูปแบบการพยาบาลทางไกลสำหรับผู้สูงอายุโรคเรื้อรังใน อำเภอสนทราย จังหวัดเชียงใหม่  
 หัวหน้าโครงการ อาจารย์เบญจมาศ ถาดแสง

งวดที่นำส่ง /๒๕๖๖

จำนวนเงินที่ได้รับงบประมาณทั้งหมด ๕๐,๐๐๐ บาท (๑๐๐%)

| ลำดับที่        | รายการ | ใบสำคัญ<br>เล่มที่ /เลขที่ | ลงวันที่ | จำนวนเงินรวม | รายการแก้ไข | หมายเหตุ |
|-----------------|--------|----------------------------|----------|--------------|-------------|----------|
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
|                 |        |                            |          |              |             |          |
| รวมทั้งสิ้น     |        |                            |          |              |             |          |
| ยอดเบิกจ่ายจริง |        |                            |          | -            |             |          |

๑. ผู้ส่งใบสำคัญ (หัวหน้าโครงการ) ..... ๓. ผู้ตรวจสอบใบสำคัญรับเงิน .....  
 ( ..... ) (.....)  
 ...../...../..... ...../...../.....  
 ๒. ผู้ประสานงานโครงการ ..... ๔. ผู้รับคืน .....  
 (.....) (.....)  
 ...../...../..... ...../...../.....