**ใบนำส่งหลักฐานการใช้จ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕6..**

ชื่อโครงการ การพัฒนารูปแบบการพยาบาลทางไกลสำหรับผู้สูงอายุโรคเรื้อรังใน อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่

หัวหน้าโครงการ อาจารย์เบญจมาศ ถาดแสง

งวดที่นำส่ง /2566

จำนวนเงินที่ได้รับงบประมาณทั้งหมด 50,000 บาท (100%)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | รายการ |  ใบสำคัญเล่มที่ /เลขที่ | ลงวันที่ | จำนวนเงินรวม | รายการแก้ไข | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | รวมทั้งสิ้น |  |  |  |
|  | ยอดเบิกจ่ายจริง |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ผู้ส่งใบสำคัญ (หัวหน้าโครงการ) ................................................. ( ) ......../...................../............ | 3. ผู้ตรวจสอบใบสำคัญรับเงิน .............................................. (.............................................) ........./...................../............. |
| 2. ผู้ประสานงานโครงการ ................................................ (...........................................) ......../...................../............ | 4. ผู้รับคืน ................................................ (.............................................) ........./...................../............. |