

แบบบันทึกการรับเงินค่าสมนาคุณนักแสดง

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	โปรแกรมวิชา	ประเภทชุดการแสดง	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ	หมายเลขโทรศัพท์

ผู้จ่ายเงิน.....

(นางอมรรัตน์ หรสิทธิ)
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

ผู้ควบคุมการจ่ายเงิน.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อภรณ์ สุนทรวาท)
ผู้อำนวยการสำนักศิลปะและวัฒนธรรม

อมรรัตน์ ผู้พิมพ์/D:/สำนักศิลปะและวัฒนธรรม/งานแสดงนาฏศิลป์/ใบเซ็นชื่อรับเงิน

