



รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)
 ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง
 สังกัด.....ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ ข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของ
 สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยแท้

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่