

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการในคณะกรรมการตรวจสอบการจรรยาบรรณ
ส่วนราชการการ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

การประชุมเรื่อง ตรวจสอบการจรรยาบรรณของบุคลากรสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
วันที่.....๒๒.....เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ณ ห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ CMP ๒๐๓ และ SY ๓๑๔ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ผู้แทนหน่วยงาน	อัตรา	ลายมือชื่อ ผู้เข้าร่วมประชุม	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน
๑.	รองศาสตราจารย์มารุตพงศ์ ปุณฺณญา	ประธานกรรมการ	วิทยาลัยแพทยศาสตร์ฯ	๕๐๐.-	<i>Chut Phun</i>	<i>any Phun</i>
๒.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์จิตติยวดี ศรีภา	กรรมการ	วิทยาลัยแพทยศาสตร์ฯ	๕๐๐.-	<i>จิตติยวดี ศรีภา</i>	<i>จิตติยวดี ศรีภา</i>
๓.	นางสาวมาลัย ศิลารัมย์	กรรมการ	วิทยาลัยแพทยศาสตร์ฯ	๕๐๐.-	<i>มาลัย ศิลารัมย์</i>	<i>มาลัย ศิลารัมย์</i>
				๑,๓๐๐.-		

จำนวนเงิน (-หนึ่งพันสามร้อยบาทถ้วน-)