**(ลับ)**

**แบบกรอกข้อมูลผู้ทรงคุณวุฒิประเมินวิทยานิพนธ์ดีเด่น**

**วิทยานิพนธ์** เรื่อง “ ”

โดย .

**1. ประวัติผู้ทรงคุณวุฒิ**

 1.1 ชื่อ – นามสกุล ตำแหน่ง .

 1.2 คุณวุฒิสูงสุด ความเชี่ยวชาญ .

 1.3 สถานที่ติดต่อ

* **ที่ทำงาน**  .
* โทรศัพท์ โทรศัพท์ (มือถือ) โทรสาร . .E-mail Address

**2. ข้อมูลเพื่อใช้ในการเบิกจ่ายเงิน (\*โปรดตรวจสอบตัวสะกด รายละเอียดเลขที่บัญชี ชื่อสาขาให้ถูกต้อง\*)**

 🔿 ไม่ประสงค์ขอรับเงินค่าตอบแทนประเมินผลงานวิทยานิพนธ์จำนวน 1,500 บาท

 🔿 ประสงค์รับเงินค่าตอบแทนประเมินวิทยานิพนธ์ โดยมีรายละเอียดบัญชีธนาคาร ดังนี้

 (โปรดเลือก 1 ธนาคารเท่านั้น)

ชื่อเจ้าของบัญชี(นาย/นาง/นางสาว) (เป็นชื่อของผู้ทรงคุณวุฒิเท่านั้น)

1. เลขที่บัญชีธนาคารไทยพาณิชย์

 สาขา

2. เลขที่บัญชีธนาคารกรุงเทพ

 สาขา

3. เลขที่บัญชีธนาคารกสิกร

 สาขา

4. เลขที่บัญชีธนาคารทหารไทย

 สาขา

***หมายเหตุ: โปรดแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาด้วย***

***ทั้งนี้สำเนาหน้าบัญชีธนาคารเป็นหลักฐานที่จำเป็นต่อการเบิกจ่ายเงินและเป็นไปตามระเบียบการเบิกจ่ายเงิน มธ.***

ลงนาม

 ( )

วันที่ เดือน พ.ศ.