แบบใบเบิกเงินค่าสอนพิเศษ

คณะศิลปศาสตร์และวิทยาศาสตร์

ประจำเดือน_____

☑ อาจารย์ประจำ ☐ บัณฑิตศึกษา

เงินค่าสอนพิเศษ ระดับ

☐ อาจารย์พิเศษ ☑ ปริญญาตรี

ลำดับที่	ชื่อ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาที่สอน		วิชา	เวลาที่สอนในเวลาปกติ			เวลาที่สอนนอกเวลาปกติ		
			สัปดาห์ที่	วันที่ เดือน		ภาคทฤษฎี	ภาคปฏิบัติ	รวมหน่วย	ภาคทฤษฎี	ภาคปฏิบัติ	รวมหน่วย
รวมเวลาที่สอน											

จำนวนเงินที่ขอเบิก

เวลาที่สอน_____หน่วยชั่วโมง อัตราหน่วยชั่วโมง_____บาท เป็นเงิน_____บาท

ผู้ทำ	ผู้รับรอง	ผู้อนุมัติ
ลงชื่อ_____	ลงชื่อ_____	ลงชื่อ_____
(_____)	(_____)	(_____)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	ตำแหน่ง เลขานุการคณะกรรมการฯ	ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการฯ
วันที่_____	วันที่_____	วันที่_____