

แบบใบเบิกเงินค่าสอนพิเศษ

คณะศิลปศาสตร์และวิทยาศาสตร์

ประจำเดือน _____

☐ อาจารย์ประจำ

☐ บัณฑิตศึกษา

เงินค่าสอนพิเศษ

ระดับ

☒ อาจารย์พิเศษ

☒ ปริญญาตรี

ลำดับ ที่	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 _____