

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
วันที่ _____

ตำแหน่ง เลขานุการคณะกรรมการฯ
วันที่ _____

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการฯ
วันที่ _____