

หลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าสอนพิเศษและค่าสอนเกินภาระงานสอนในสถาบันอุดมศึกษา

ส่วนงาน โครงการหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาการคอมพิวเตอร์ ภาควิเศษ คณะศิลปศาสตร์และวิทยาศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ	ตำแหน่ง ผู้ทำการ สอน	ผู้ได้รับเชิญให้ สอน	ระดับการสอน		จำนวน หน่วย ชม. ที่ทำการ สอนพิเศษ และสอน เกินภาระ	จำนวนเงิน (บาท)	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	วัน/เดือน/ปี ที่รับเงิน	หมายเหตุ
				ระดับ ปริญญา ตรีหรือ เทียบเท่า	ระดับ บัณฑิตศึกษา หรือ เทียบเท่า					
				√						

รวมจำนวนเงินค่าสอนพิเศษทั้งสิ้น

ตัวอักษร

ผู้ทำ	ผู้จ่ายเงิน	ผู้รับรอง	ผู้อนุมัติ
ลงชื่อ () อาจารย์	ลงชื่อ () เลขานุการคณะกรรมการดำเนินงานฯ	ลงชื่อ () คณะกรรมการดำเนินงานโครงการฯ	ลงชื่อ () ประธานคณะกรรมการดำเนินงานฯ
วันที่	วันที่	วันที่	วันที่

