

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 ( ) ประธานคณะกรรมการดำเนินงาน
วันที่	วันที่	วันที่	วันที่

