

แบบใบเบิกเงินค่าสอนพิเศษ

คณะ.....พ.ศ.....

เงินค่าสอนพิเศษ

- อาจารย์ประจำ ระดับ บัณฑิตศึกษา
 อาจารย์พิเศษ ปริญญาตรี

ลำดับ ที่	ชื่อ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาที่สอน		วิชา	เวลาที่สอน		รวม	เวลาที่สอน		รวม
			สัปดาห์ที่	วันที่ เดือน		ในราชการปกติ			นอกราชการปกติ		
						ภาคทฤษฎี	ภาคปฏิบัติ		ภาคทฤษฎี	ภาคปฏิบัติ	

จำนวนเงินที่ขอเบิก เวลาที่สอน.....หน่วยชั่วโมง อัตราหน่วยชั่วโมงละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท

ผู้ทำ	ผู้รับรอง	ผู้รับรอง
ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../...../.....	ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../...../.....	ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../...../.....