มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

ใบเบิกค่าสอน นักศึกษาโครงการการศึกษาเพื่อปวงชน (กศ.ปช.) ศูนย์บริการการศึกษาอำเภอปากช่อง

โปรแกรมวิชา..... **ชื่อผู้สอน**.....

ภาคการศึกษาที่..... **ปีการศึกษา**..... **ประจำเดือน**..... **พ.ศ.** .....

รหัสวิชา..... **ชื่อวิชา**..... **ตามวันเวลาดังนี้**

คาบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	อัตรา	รวม	จำนวนเงิน	จำนวน นศ.	สาขาวิชา รุ่นที่ หมู่ที่
วัน/เดือน/ปี	07.00-07.50	07.50-08.40	08.40-09.30	09.30-10.20	10.20-11.10	11.10-12.00	12.00-12.50	12.50-13.40	13.40-14.30	14.30-15.20	15.20-16.10	16.10-17.00	17.00-17.50	17.50-18.40	18.40-19.30	19.30-20.20	ชั่วโมงละ	ชั่วโมง	(บาท)	(คน)	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มาทำการสอนตามวันเวลาและรายการข้างต้นนี้จริง โดยขอเบิกค่าสอนตามรายการดังกล่าว

ลงชื่อ ..... อาจารย์ผู้สอน

ข้าพเจ้าได้รับค่าสอนในอัตราชั่วโมงละ.....บาท รวม.....ชั่วโมง

คิดเป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

ลงชื่อ ..... ประธานโปรแกรมวิชา.....

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ลงชื่อ ..... คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....