

หลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าสอนพิเศษและค่าสอนเกินภาระงานในสถาบันอุดมศึกษา

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ คณะวิทยาการจัดการ ภาควิชาการศึกษา.....พ.ศ.....

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง ผู้ทำการ สอน	ผู้ได้รับ เชิญให้ สอน	ระดับ ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า	จำนวนหน่วยชั่วโมง ที่ทำการสอนพิเศษ และสอนเกิน ภาระงานสอน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	วัน/เดือน/ ปี ที่รับเงิน	หมายเหตุ

รวมจำนวนเงินค่าสอนพิเศษทั้งสิ้น.....บาท
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

อาจารย์ผู้สอน

ผู้จ่ายเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

หัวหน้าภาควิชา / หัวหน้าสาขาวิชา

คณบดี

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....