

หลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าสอนพิเศษและค่าสอนเกินภาระงานสอนในสถาบันอุดมศึกษา

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ คณะ..... ภาควิชา..... พ.ศ.....

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ผู้ได้รับเชิญ ให้สอน	ระดับการสอน หรือเทียบเท่า	จำนวนหน่วยชั่วโมง ที่ทำการสอนพิเศษและ สอนเกินภาระงานสอน	จำนวนเงิน	ถายมือชื่อ ผู้รับเงิน	วัน/เดือน/ปี ที่รับเงิน	หมายเหตุ
		(✓)	(✓)	(✓)					

รวมจำนวนเงินค่าสอนพิเศษทั้งสิ้น.....บาท

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ผู้สอน

วันที่.....

ผู้จ่ายเงิน

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าภาคศึกษา/สาขาวิชา

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

คณบดี

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

วันที่.....