

หลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าสอนพิเศษและค่าสอนเกินภาระงานสอนในสถาบันอุดมศึกษา

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ คณะ.....ภาคการศึกษาที่..... พ.ศ.

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

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

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

อาจารย์ผู้สอน
วันที่.....

ผู้จ่ายเงิน
วันที่.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าภาควิชา/สาขาวิชา

วันที่.....

(.....)

คณบดี

วันที่.....

(.....)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

วันที่.....