ใบเบิกค่าสอนนักศึกษาตามโครงการจัดการศึกษาสำหรับบุคลากรประจำการ (กศ.บป)

มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

คณะ.....โปรแกรมวิชา.....ศูนย์ให้การศึกษา.....

☐ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์ (พนักงานมหาวิทยาลัย) ☐ อาจารย์ประจำตามสัญญา ☐ อาจารย์พิเศษ

ชื่อ – สกุล (ผู้สอน).....ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ตารางสอนนักศึกษาภาคกศ.บป. ประจำภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

รหัสวิชา / ชื่อวิชา	รหัสชั้นเรียน	วัน	เวลาสอน	จำนวนคาบ	จำนวนนศ.	หมายเหตุ
รวมคาบสอนต่อสัปดาห์						

ข้าพเจ้าได้สอนตามวัน-เวลา ดังต่อไปนี้

เวลา/วัน (เสาร์)	08.30 09.20	09.25 10.15	10.20 11.10	11.15 12.05	13.00 13.50	13.55 14.45	14.50 15.40	15.45 16.35	17.00 17.50	17.55 18.45	18.50 19.40	19.45 20.35	รวมคาบ	คาบละ	รวมเงิน	หมายเหตุ
									คาบโฮมรูม							
เวลา/วัน (อาทิตย์)	08.30 09.20	09.25 10.15	10.20 11.10	11.15 12.05	13.00 13.50	13.55 14.45	14.50 15.40	15.45 16.35	17.00 17.50	17.55 18.45	18.50 19.40	19.45 20.35	รวมคาบ	คาบละ	รวมเงิน	หมายเหตุ
(ตัวอักษร)										รวมทั้งสิ้น						

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้สอนตามวันและเวลาดังรายการข้างบนจริง

ลงชื่อ.....(ผู้รับเงิน)
(.....)

ลงชื่อ.....(ผู้ตรวจ)
(.....)

ผู้ควบคุมทางวิชาการ

ลงชื่อ.....คณบดี
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการศูนย์ฯสตูล/พัทลุง
(.....)

ลงชื่อ.....รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ
(.....)