

แบบใบเบิกค่าสอนพิเศษ

คณะ..... ปีที่.....

ประจำเดือน..... พ.ศ.....

อาจารย์พิเศษ

บัณฑิตศึกษา

เงินค่าสอนพิเศษ

อาจารย์พิเศษ

ปริญญาตรี

ลำดับ ที่	ชื่อ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาที่สอน		วิชา	เวลาที่สอนใน			เวลาที่สอนนอก			
			สัปดาห์ ที่	วันที่ เดือน		เวลาราชการปกติ			เวลาราชการปกติ			
						ภาค ทฤษฎี	ภาค ปฏิบัติ	รวม	ภาค ทฤษฎี	ภาค ปฏิบัติ	รวม	
					รวมเวลาสอน							

จำนวนเงินที่ขอเบิก

เวลาที่สอน.....หน่วยชั่วโมง อัตราหน่วยชั่วโมงละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท

ผู้ทำ	ผู้รับรอง	ผู้อนุมัติ
ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)
ตำแหน่ง..... วันที่.....	ตำแหน่ง..... วันที่.....	ตำแหน่ง..... วันที่.....

หลักฐานการจ่ายเงินอื่นๆ

เบิกตามฎีกาที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้ามีนามข้างท้ายนี้ได้รับเงินจากส่วนราชการ.....จังหวัด.....เป็นค่า.....หมวด.....
ตามคำสั่งที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ไปเป็นการถูกต้องแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง หรือที่อยู่	จำนวน หน่วย	อัตรา		จำนวนเงิน		หักภาษี เงินได้	รับจริง		วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	หมายเหตุ
				ต่อหน่วย									

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)