

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา (ศูนย์ให้การศึกษาปากช่อง)

ใบเบิกค่าสอน กศ.ปช. ภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา 25..... ประจำเดือน ..... พ.ศ. .... ของ (นาย. นาง. นางสาว).....

ในการสอนรายวิชา..... รหัสวิชา..... ระดับชั้น..... ตามวันเวลาดังนี้

เวลา วัน/เดือน/ปี	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	อัตรา ชั่วโมงละ (บาท)	รวม ชม. จำนวนเงิน (บาท)	จำนวน นักศึกษา (คน)	โปรแกรมวิชา รุ่นที่, หมู่ที่
	7.00	7.50	8.40	9.30	10.20	11.10	13.00	13.50	14.40	15.30	16.20	17.10	18.00				
	7.50	8.40	9.30	10.20	11.10	12.00	13.50	14.40	15.30	16.20	17.10	18.00	18.50				

ขอรับรองว่าข้าพเจ้าได้มาทำการสอนตามวันเวลา และรายการข้างต้นนี้จริง และขอเบิกค่าสอนตามรายการดังกล่าว

ลงชื่อ..... อาจารย์ผู้สอน

ลงชื่อ..... ผู้ประสานงาน

ลงชื่อ..... หัวหน้าศูนย์ให้การศึกษาปากช่อง

ข้าพเจ้าได้รับค่าสอนในอัตราชั่วโมงละ ..... บาท รวม ..... ชั่วโมง คิดเป็นเงินจำนวน ..... บาท (.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 25.....

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 25.....