แบบใบเบิกเงินค่าสอนพิเศษ

คณะศึกษาศาสตร์ ปีที่……..

ประจำเดือน……..พ.ศ. ……..

เงินค่าสอนพิเศษ ( ) อาจารย์ประจำ ( ) บัณฑิตศึกษา

( ) อาจารย์พิเศษ ( ) ปริญญาตรี

ลำดับที่	ชื่อ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาที่สอน		วิชา	เวลาที่สอน ในเวลาราชการปกติ			เวลาที่สอน นอกเวลาราชการปกติ		
			สัปดาห์ที่	ว.ด.ป.		ภาคทฤษฎี	ภาคปฏิบัติ	รวม	ภาคทฤษฎี	ภาคปฏิบัติ	รวม

รายการเบิกเงินค่าสอนพิเศษ

ลำดับที่ (สัปดาห์)	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ปริญญาตรี			ปริญญาโท		
			เกณฑ์	สอนจริง	สอนเกิน	เกณฑ์	สอนจริง	สอนเกิน