

แบบใบเบิกเงินค่าสอนพิเศษในสถานศึกษาของทางราชการ

ภาควิชา...สาธารณสุขชุมชน.....ชั้น ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน) ปีที่...1...รุ่น ...78....

ประจำเดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....2550.....

☐

อาจารย์ประจำ

☐

ครูประจำ

☐

สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย

เงินค่าสอนพิเศษ

ระดับ

☐

อาจารย์พิเศษ

☐

มัธยมศึกษาตอนต้นและตอนปลาย

☐

ครูพิเศษ

| ลำดับ ที่ | ชื่อ | ตำแหน่ง | ระยะเวลาที่สอน | | วิชา | เวลาที่สอน | | | เวลาที่สอน | | |
|--------------|--------------|---------|----------------|-------------------------|------------|------------------|----------------|-----|-------------------|----------------|-----|
| | | | สัปดาห์ ที่ | วันที่ เดือน พ.ศ. | | ในเวลาราชการปกติ | | | นอกเวลาราชการปกติ | | |
| | | | | | | ภาค ทฤษฎี | ภาค ปฏิบัติ | รวม | ภาค ทฤษฎี | ภาค ปฏิบัติ | รวม |
| 1 | นางเปรมจิตต์ | วิทยากร | 1 | 5 มค.50 | ภาษาอังกฤษ | 09.00- | | | | | |
| | ช่วยเหลือ | 7 | | | | 12.00 น. | | 3 | | | |
| | | | | 8 มค.50 | ภาษาอังกฤษ | 09.00- | | | | | |
| | | | | | | 12.00 น. | | 3 | | | |
| | | | | 12 มค.50 | ภาษาอังกฤษ | 09.00- | | | | | |
| | | | | | | 12.00 น. | | 3 | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | รวมเวลาสอน | 9 | | 9 | | | |

จำนวนเงินที่ขอเบิก

เวลาที่สอน.....9.....หน่วยชั่วโมง

อัตราหน่วยชั่วโมงละ.....300.....บาท

เป็นเงิน.....2,700.-.....บาท

ผู้ทำ

ลงชื่อ.....สมฤดี มากชิด.....
(...นางสมฤดี มากชิด...)
ตำแหน่ง...วิทยากร 7...
วันที่...14 มกราคม 2550.....

ผู้รับรอง

ลงชื่อ.....ขวัญใจ ชูจิต.....
(.....นางขวัญใจ ชูจิต.....)
ตำแหน่ง.....วิทยากร 8.....
วันที่.....14 มกราคม 2550.....

ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....นางจงดี ภานุทานนท์.....)
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการ.....
วันที่.....15 มกราคม 2550.....