แบบใบเบิกเงินค่าสอนพิเศษในสถานศึกษาของทางราชการ

ภาควิชา……ชั้น……..……..……ปีที่……รุ่น ……..……

ประจำเดือน……พ.ศ……

เงินค่าสอนพิเศษ

☐ อาจารย์ประจำ

☐ ครูประจำ

☐ อาจารย์พิเศษ

☐ ครูพิเศษ

ระดับ

☐ สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ มัธยมศึกษาตอนต้นและตอนปลาย

ลำดับที่	ชื่อ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาที่สอน		วิชา	เวลาที่สอน ในเวลาราชการปกติ			เวลาที่สอน นอกเวลาราชการปกติ		
			สัปดาห์ที่	วันที่ เดือน พ.ศ.		ภาคทฤษฎี	ภาคปฏิบัติ	รวม	ภาคทฤษฎี	ภาคปฏิบัติ	รวม
					รวมเวลาสอน						

จำนวนเงินที่ขอเบิก

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

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