**งบหน้าใบเบิกค่าสอน**

**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหาสารคาม**

**ประจำเดือน มิถุนายน - พฤศจิกายน 2566**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อผู้สอน** | **วิชา** | **นิสิต/สาขา** | **จำนวนเงิน** | **รวมเงิน** | **หมายเลขธนาคาร** |
| **ค่าสอน** | **ค่าสัญจร** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **รวมทั้งสิ้น (……………………………………………………………)** |  |  |

รายการเบิกจ่ายข้างต้นคณะ/ หน่วยงาน ได้ตรวจสอบความถูกต้องรวมทั้งภาระงานที่สามารถเบิกจ่ายได้ตามประกาศแล้ว และคณะ/หน่วยงาน ได้ควบคุมวงเงินที่เบิกจ่ายไม่เกิน 10% ของรายรับที่ได้รับจัดสรร ทั้งปีงบประมาณ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ผู้ทำ ………………………………….…..…………(......................................................)ตำแหน่ง..................................... | ผู้ควบคุม……………………………...………………… (อ.ดร.สุรชาติ สิทธิปกรณ์)ตำแหน่งรองคณบดีฝ่ายวิชาการและบัณฑิตศึกษา | ผู้อนุมัติ…………………………..…………………… (ผศ.ดร.จารุวรรณ ก้าวหน้าไกล)ตำแหน่ง คณบดี |

**แบบใบเบิกเงินค่าสอนพิเศษหรือค่าสอนเกินภาระงานสอน**

**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม**

**ประจำเดือน มิถุนายน - พฤศจิกายน 2566**

**เงินค่าสอน อาจารย์ประจำ บัณฑิตศึกษา**

**อาจารย์พิเศษ ปริญญาตรี**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อ-สกุล** | **ตำแหน่ง** | **ระยะเวลาที่สอน** | **วิชา** | **เวลาที่สอน****ตามภาระงานสอน** | **เวลาที่สอนพิเศษ/****เกินภาระงาน** |
| **ภาคการศึกษา** | **วันที่เดือน** | **เวลาบรรยาย** | **รวม** | **เวลาบรรยาย** | **รวม** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **จำนวนหน่วยชั่วโมงที่ต้องทำการสอนในหนึ่งภาคการศึกษา** |  |  |  |
| **จำนวนหน่วยชั่วโมงที่ทำการสอนพิเศษหรือการสอนเกินภาระงานสอน** |  | ทฤษฎี |  |
|  |  | ปฏิบัติ |  |

**จำนวนเงินที่ขอเบิก** .................................................... (.................................................................)

**เวลาที่สอน**  .......................หน่วย/ชั่วโมง อัตราหน่วยชั่วโมงละ ...................บาท เป็นเงิน ............................บาท

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ผู้ทำ | ผู้รับรอง | ผู้อนุมัติ |
| ลงชื่อ…………………………..……………………(................................................)................................................ | ลงชื่อ……………………………...…………………(................................................)ตำแหน่งประธานกลุ่มวิชา | ลงชื่อ…………………………..……………………(ผศ.ดร.จารุวรรณ ก้าวหน้าไกล)ตำแหน่งคณบดี |
| วันที่ ............................................ | วันที่ ............................................ | วันที่ ............................................ |

**บัญชีลายมือชื่อผู้สอนพิเศษหรือเกินภาระงานสอน**

**การศึกษาชั้น......................... คณะพยาบาลศาสตร์ กลุ่มวิชา.......................................................**

**การสอนวิชา...........................................................**

**ชื่อผู้สอน................................................................**

**ประจำเดือน.มิถุนายน - พฤศจิกายน 2566**

| **วัน เดือน ปี** | **เวลาสอน** | **ลายเซ็นผู้สอน** | **จำนวนชั่วโมงการสอน** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **จำนวนหน่วยชั่วโมงที่ทำการสอนพิเศษหรือการสอนเกินภาระงานสอน** | ทฤษฎี  |
| ปฏิบัติการ  |
| ฝึกงาน  |

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ทำการสอนพิเศษหรือการสอนเกินภาระงานสอนดังกล่าวข้างต้นจริง

 ลงชื่อ....................................................................ผู้สอน

 (....................................................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ผู้ทำ | ผู้รับรอง | ผู้อนุมัติ |
| ลงชื่อ…………………………..……………………(................................................)................................................ | ลงชื่อ……………………………...…………………(................................................)ตำแหน่งประธานกลุ่มวิชา | ลงชื่อ…………………………..……………………(ผศ.ดร.จารุวรรณ ก้าวหน้าไกล)ตำแหน่งคณบดี |
| วันที่ ............................................ | วันที่ ............................................ | วันที่ ............................................ |