

แบบใบเบิกเงินค่าสอนพิเศษหรือค่าสอนเกินภาระงานสอน

กค.2

คณะ.....

ประจำเดือน.....

เงินค่าสอน

- อาจารย์ประจำ บัณฑิตศึกษา
 อาจารย์พิเศษ ปริญญาตรี

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ระยะเวลาที่สอน		วิชา	เวลาที่สอนตามภาระงานสอน		เวลาที่สอนพิเศษ / เกินภาระงาน	
		ภาคการศึกษา	วันที่เดือน		เวลาบรรยาย	รวม	เวลาบรรยาย	รวม
จำนวนหน่วยชั่วโมงที่ต้องทำการสอนในหนึ่งภาคการศึกษา								
จำนวนหน่วยชั่วโมงที่ทำการสอนพิเศษหรือการสอนเกินภาระงานสอน								

จำนวนที่ขอเบิก (.....)

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

ผู้ทำ	ผู้รับรอง	ผู้รับรอง
ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่งหัวหน้าภาควิชา	ตำแหน่งคณบดี
วันที่.....	วันที่.....	วันที่.....