**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 |