**หลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าสอน...............................................**

**ส่วนราชการ...มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร คณะ.......................................................ภาคการศึกษาที่...................ปีการศึกษา....................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ – นามสกุล** | **ตำแหน่ง**  **ผู้ทำการสอน** | **ผู้ได้รับเชิญ**  **ให้สอน** | | **ระดับการสอน** | | | **จำนวนหน่วยชั่วโมง**  **ที่ทำการสอนพิเศษและ**  **สอนเกินภาะงานสอน** | **จำนวนเงิน** | | **ลายมือชื่อผู้รับเงิน** | **วัน/เดือน/ปี**  **ที่รับเงิน** | **หมายเหตุ** |
| **ระดับปริญญาตรี**  **หรือเทียบเท่า** | **ระดับบัณฑิตศึกษา**  **หรือเทียบเท่า** | |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
| รวมจำนวนเงินค่าสอนทั้งสิ้น.......................................บาท  รวมจำนวนเงิน (ตัวอักษร)........................................................................บาท | | | | ผู้ทำ  ลงชื่อ...................................................  (..................................................)  ตำแหน่ง.....................................................  วันที่.................................................. | | | | | | ผู้จ่ายเงิน  ลงชื่อ...................................................  (..................................................)  ตำแหน่ง.....................................................  วันที่................................................. | | | |
| ผู้รับรอง  ลงชื่อ...................................................  (......................................................)  ตำแหน่ง.......................................................  วันที่.................................................. | | | | | | | ผู้อนุมัติ  ลงชื่อ...................................................  (.....................................................)  ตำแหน่ง.....................................................  วันที่................................................... | | | | | | |