**ใบเบิกค่าสอนนักศึกษาภาคปกติ มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา**

**คณะ..............................................................................หลักสูตร/สาขาวิชา..........................................................................**

**□ อาจารย์ (ข้าราชการ) □ อาจารย์ (พนักงานมหาวิทยาลัย) □ อาจารย์ประจำตามสัญญา □ อาจารย์พิเศษ**

**ชื่อ – สกุล (อาจารย์ผู้สอน).....................................................ประจำเดือน..................................... พ.ศ................................**

**ตารางสอนนักศึกษาภาคปกติ ประจำภาคเรียนที่....................ปีการศึกษา..............................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รหัสวิชา / ชื่อวิชา** | **รหัสชั้นเรียน** | **วัน** | **เวลาสอน** | **จำนวนคาบ** | **จำนวนนศ.** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **รวมคาบสอนต่อสัปดาห์** | | | |  |  |  |

**ข้าพเจ้าได้สอนตามวัน-เวลา ดังต่อไปนี้**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เวลา/วันที่** | 08.00  09.00  (1) | 09.00  10.00  (2) | 10.00  11.00  (3) | 11.00  12.00  (4) | 13.00  14.00  (5) | 14.00  15.00  (6) | 15.00  16.00  (7) | 16.00  17.00  (8) | 17.00  18.00  (9) | 18.00  19.00  (10) | 19.00  20.00  (11) | 20.00  21.00  (12) | **รวมคาบ** | **คาบละ** | **รวมเงิน** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **(ตัวอักษร) รวมทั้งสิ้น** | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้สอนตามวันและเวลาดังรายการข้างบนจริง**

ลงชื่อ.............................................................................(อาจารย์ผู้สอน/ผู้รับเงิน) ลงชื่อ........................................................................(ผู้ตรวจ)

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

**ผู้ควบคุมทางวิชาการ**

ลงชื่อ........................................................ประธานหลักสูตร ลงชื่อ...........................................................คณบดี/รองคณบดี

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

ลงชื่อ...............................................ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน ลงชื่อ.......................................................อธิการบดี/รองอธิการบดี

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