**ใบเบิกค่าสอนนักศึกษาโครงการจัดการศึกษาสำหรับบุคลากรประจำการ (กศ.บป.)**

 **มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา**

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

( ) อาจารย์ข้าราชการ ( ) อาจารย์พนักงานมหาวิทยาลัย ( ) อาจารย์ประจำตามสัญญา ( ) อาจารย์พิเศษ

ชื่อ-สกุล (ผู้สอน).......................................................................................... ประจำเดือน.......................................................................................................

ตารางสอนนักศึกษาภาค กศ.บป. ประจำภาคเรียนที่..........................................ปีการศึกษา................................................................................................

1) จำนวนนักศึกษาต่อกลุ่มเรียน ตั้งแต่ 15 คนขึ้นไป เบิกในอัตราการเบิกจ่าย (บาท) ต่อชั่วโมงต่อภาคการศึกษา

2) จำนวนนักศึกษาต่อกลุ่มเรียน น้อยกว่า 15 คน เบิกในอัตราการเบิกจ่าย (บาท) ต่อนักศึกษาหนึ่งคนต่อภาคการศึกษา

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รหัสวิชา/ชื่อวิชา** | **กลุ่มเรียน/****หน่วยกิต** | **วัน** | **เวลาสอน** | **อัตราการ****เบิกจ่าย** | **จำนวน****ชั่วโมง** | **จำนวน****นักศึกษา** | **รวมเป็นเงิน** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวมจำนวนชั่วโมงสอน** |  |  |  |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร).......................................................................................................................……........................................... |  |

รายละเอียดการเบิกค่าตอบแทนการสอนแบบเหมาจ่ายภาคการศึกษาละครั้ง (คำนวณจากนักศึกษาที่ชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สัปดาห์ (วันที่)** | **จำนวนชั่วโมง** | **วันที่/สัปดาห์ที่สอน****ชดเชย/ทดแทน (ถ้ามี)** |  | **สัปดาห์ (วันที่)** | **จำนวนชั่วโมง** | **วันที่/สัปดาห์ที่สอน****ชดเชย/ทดแทน (ถ้ามี)** |
| 1) |  |  |  | 9) |  |  |
| 2) |  |  |  | 10) |  |  |
| 3) |  |  |  | 11) |  |  |
| 4) |  |  |  | 12) |  |  |
| 5) |  |  |  | 13) |  |  |
| 6) |  |  |  | 14) |  |  |
| 7) |  |  |  | 15) |  |  |
| 8) |  |  |  | 16) |  |  |
| **รวมจำนวนชั่วโมงสอน**  |  |  |

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้สอนตามวันและเวลาดังตารางสอนข้างบนจริง**

 ลงชื่อ.............................................................ผู้รับเงิน (ผู้สอน) ลงชื่อ.....................................................................(ผู้ตรวจ)

 (.............................................................) (นางสิริกานต์ ฉั่วประเสริฐ)

**ผู้ควบคุมทางวิชาการ**

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

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

 ลงชื่อ................................................ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการฯ ลงชื่อ......................................................................อธิการบดี/รองอธิการบดี

 (อาจารย์วันฉัตร จารุวรรณโน) (ผู้ช่วยศาสตราจารย์นาถนเรศ อาคาสุวรรณ)

**-ตัวอย่าง-**

 **ใบเบิกค่าสอนนักศึกษาโครงการจัดการศึกษาสำหรับบุคลากรประจำการ (กศ.บป.)**

 **มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา**

 คณะ................................มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์....................................... หลักสูตร/สาขาวิชา.......รัฐประศาสนศาสตร์.........................................

 ( / ) อาจารย์ข้าราชการ ( ) อาจารย์พนักงานมหาวิทยาลัย ( ) อาจารย์ประจำตามสัญญา ( ) อาจารย์พิเศษ

 ชื่อ-สกุล (ผู้สอน).................ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อิสระ ทองสามสี....................ประจำเดือน................กรกฎาคม - ตุลาคม 2564...............................

 ตารางสอนนักศึกษาภาค กศ.บป. ประจำภาคเรียนที่.................1....................ปีการศึกษา....................2564...................................................................

1) จำนวนนักศึกษาต่อกลุ่มเรียน ตั้งแต่ 15 คนขึ้นไป เบิกในอัตราการเบิกจ่าย (บาท) ต่อชั่วโมงต่อภาคการศึกษา

2) จำนวนนักศึกษาต่อกลุ่มเรียน น้อยกว่า 15 คน เบิกในอัตราการเบิกจ่าย (บาท) ต่อนักศึกษาหนึ่งคนต่อภาคการศึกษา

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รหัสวิชา/ชื่อวิชา** | **กลุ่มเรียน/****หน่วยกิต** | **วัน** | **เวลาสอน** | **อัตราการ****เบิกจ่าย** | **จำนวน****ชั่วโมง** | **จำนวน****นักศึกษา** | **รวมเป็นเงิน** |
| 2533203/ระเบียบวิธีวิจัยฯ | 01 /3 (2-2-5) | เสาร์ | 13.00-17.00 น. |  5,400 |  4 |  32 | 21,600.- |
| 2533410/การประเมินแผนงานฯ | 01 /3 (2-2-5) | อาทิตย์ | 13.00-17.00 น. |  5,400 |  4 |  32 | 21,600.- |
| 2532213/โปรแกรมคอมฯ | 01/ 3 (2-2-5) | อาทิตย์ | 08.00-12.00 น. |  550 |  4 |  4 | 2,200.- |
| **รวมจำนวนชั่วโมงสอน** |  **12** |  |  |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร) **สี่หมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน** | **45,400.-** |

 รายละเอียดการเบิกค่าตอบแทนการสอนแบบเหมาจ่ายภาคการศึกษาละครั้ง (คำนวณจากนักศึกษาที่ชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สัปดาห์ (วันที่)** | **จำนวนชั่วโมง** | **วันที่/สัปดาห์ที่สอน****ชดเชย/ทดแทน (ถ้ามี)** |  | **สัปดาห์ (วันที่)** | **จำนวนชั่วโมง** | **วันที่/สัปดาห์ที่สอน****ชดเชย/ทดแทน (ถ้ามี)** |
| 1) 17-18 ก.ค.64  | 12 |  |  | 9) 11-12 ก.ย.64 | 12 |  |
| 2) 24-25 ก.ค.64 | 12 |  |  | 10) 18-19 ก.ย.64 | 12 |  |
| 3) 31 ก.ค.-1 ส.ค.64 | 12 |  |  | 11) 25-26 ก.ย.64 | 12 |  |
| 4) 7-8 ส.ค.64  | 12 |  |  | 12) 2-3 ต.ค.64 | 12 |  |
| 5) 14-15 ส.ค.64 | 12 |  |  | 13) 9-10 ต.ค.64 | 12 |  |
| 6) 21-22 ส.ค.64 | 12 |  |  | 14) 16-17 ต.ค.64 | 12 |  |
| 7) 25-29 ส.ค.64 | 12 |  |  | 15) 23-24 ต.ค.64 | 12 |  |
| 8) 4-5 ก.ย.64 | 12 |  |  | 16) 30-31 ต.ค.64 | 12 |  |
| **รวมจำนวนชั่วโมงสอน**  | **12** |  |

 **.....................................................................................................................................................................................................................................**

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้สอนตามวันและเวลาดังตารางสอนข้างบน จริง**

 ลงชื่อ.............................................................ผู้รับเงิน (ผู้สอน) ลงชื่อ.....................................................................(ผู้ตรวจ)

 (............................................................) (นางสิริกานต์ ฉั่วประเสริฐ)

 **.....................................................................................................................................................................................................................................**

**ผู้ควบคุมทางวิชาการ**

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

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

 ลงชื่อ.................................................ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการฯ ลงชื่อ.......................................................................อธิการบดี/รองอธิการบดี

 (อาจารย์วันฉัตร จารุวรรณโน) (ผู้ช่วยศาสตราจารย์นาถนเรศ อาคาสุวรรณ)