**ใบเบิกค่าสอน โครงการเตรียมความพร้อมและปรับพื้นฐานนักศึกษาใหม่ ภาคปกติ**

**ประจำปีการศึกษา.....................................มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา**

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

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

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

**ตารางสอนนักศึกษาใหม่ภาคปกติ (เตรียมความพร้อมและปรับความรู้พื้นฐานนักศึกษาใหม่ ประจำปีการศึกษา......................)**

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

**ข้าพเจ้าได้สอนตามวัน-เวลา ดังต่อไปนี้**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เวลา/วันที่** | 08.0009.00(1) | 09.0010.00(2) | 10.0011.00(3) | 11.0012.00(4) |  | 13.0014.00(5) | 14.0015.00(6) | 15.0016.00(7) | 16.0017.00(8) |  |  |  | **รวมคาบ** | **ชั่วโมง/คาบละ** | **รวมเงิน** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **(ตัวอักษร) รวมทั้งสิ้น** |  |  |  |  |

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้สอนตามวันและเวลาดังรายการข้างบนจริง**

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

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

**ผู้ควบคุมทางวิชาการ**

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

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

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

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