**ใบเบิกค่าสอนนักศึกษาภาคปกติ (ภาคฤดูร้อน) 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** | 08.0009.00(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) | 17.0018.00(9) | 18.0019.00(10) | 19.0020.00(11) | 20.0021.00(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

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