



กลุ่มงานการเงินรายจ่าย
ฝ่ายบริหารการเงิน

แบบฟอร์ม
(Form : FM)

ใบเบิกเงินค่าสอนสำหรับอาจารย์พิเศษ
ระดับปริญญาตรี

รหัสเอกสาร: FM-FES-304

ประกาศใช้: 18 มีนาคม 2562

ปรับปรุงครั้งที่ : 10

หน้า : 01

- ★ กรุณาระบุข้อมูลในใบเบิกเงินให้ครบถ้วน
เพื่อเป็นข้อมูลส่งกรมสรรพากร
- ★ กรุณาแนบสำเนาหน้าบัตรประชาชน
- ★ กรุณาแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

วันที่รับ.....(ก.ง.)
เวลา.....น. ผู้รับ.....
ผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

เลขที่รับ.....(ง.ป.ม.)
วันที่รับ.....
เวลา.....น. ผู้รับ.....

ชื่อ – สกุลอาจารย์ผู้สอน.....เลขประจำตัวประชาชน.....
เลขที่คำสั่งแต่งตั้ง.....

รหัสวิชา.....ชื่อรายวิชา.....ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

ปริญญาตรีคณะ.....สาขาวิชา.....

เริ่มสอนตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รวมสอน.....ชั่วโมง โดยมีค่าสมนาคุณ () อาจารย์ชาวไทย () อาจารย์ชาวต่างประเทศ สอนพิเศษระดับปริญญาตรี ดังนี้

1. รวมสอนรายวิชาบรรยาย.....ชั่วโมง อัตรา.....บาท / ชั่วโมง เป็นจำนวนเงิน.....บาท
2. รวมสอนรายวิชาปฏิบัติ.....ชั่วโมง อัตรา.....บาท / ชั่วโมง เป็นจำนวนเงิน.....บาท
3. ค่าพาหนะ(เดินทางจาก).....จำนวน.....วัน อัตรา.....บาท / วัน เป็นจำนวนเงิน.....บาท

โอนเงินเข้าบัญชีชื่อ..... ธนาคาร.....สาขา..... เลขที่บัญชี..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
--

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

ลงชื่อ อ.ประสานงาน.....โทร. (ภายใน).....
(.....)
วันที่.....

1. ความเห็นผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ/รองคณบดี

() เรียนเสนอเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

2. ความเห็นคณบดี

() เห็นชอบ () อื่น ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

3. บันทึกกลุ่มงานงบประมาณ ฝ่ายบริหารการเงิน

งบประมาณปีงบประมาณ.....งบประมาณปรับปรุงปีงบประมาณ.....() ในงบประมาณ () นอกงบประมาณ () ขออนุมัติเพิ่มเติม
หมวด.....ตั้งไว้.....บาท ใช้จ่าย.....บาท คงเหลือ.....บาท ขอใช้.....บาท

4.1.1 ค่าสอนอาจารย์พิเศษ – สาขาวิชา.....

หมวด.....ตั้งไว้.....บาท ใช้จ่าย.....บาท คงเหลือ.....บาท ขอใช้.....บาท

ลงชื่อ.....(พนง.ง.ป.ม.) วันที่.....ลงชื่อ.....(หน.ก.ง.ป.ม.) วันที่.....

4.ความเห็น / คำสั่ง ผู้ช่วยอธิการบดี ฝ่ายบริหารการเงิน

() อนุมัติ () เรียนเสนอเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

() อื่น ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

5. คำสั่งอธิการบดี

() อนุมัติ

() อื่น ๆ

ลงชื่อ.....

(ผศ.ดร.สุลักษณ์ ภัทรธรรมมาศ)

วันที่.....