**บันทึกข้อความขอเบิกค่าตอบแทน**

**ส่วนราชการ**...........................................................................................................................................

ที่......................................................................วันที่................................................................................

เรื่องขอเบิกค่าตอบแทนค่าสอนว่ายน้ำก

เรียนอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

 ๑) ตามที่มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนครได้อนุมัติให้...............................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

 บัดนี้การดำเนินได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอเบิกค่าตอบแทนค่าสอนว่ายน้ำ จำนวน..................บาท(................................................................) จากงบประมาณเงินรายได้จากการบริการทางวิชาการและการบริหารสินทรัพย์ ปี.........................เพื่อจ่ายให้แก่.........................................................................................

...................................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ).............................................ผู้เบิกเงิน

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

 ตำแหน่ง.......................................................

๒) งบประมาณที่ได้รับ................................................บาท ................................สตางค์

 งบประมาณที่เหลือ................................................บาท ................................สตางค์

 ใช้ครั้งนี้..................................................................บาท ................................สตางค์

 ยอดคงเหลือ...........................................................บาท ................................สตางค์

(ลงชื่อ).............................................ประธานสาขา

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

๓) ทราบ เห็นควร □ อนุมัติ □ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).............................................คณบดี

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

 ๔) อนุมัติ

 (ลงชื่อ).............................................

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

 อธิการบดี/รองอธิการมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

**แบบใบเบิกเงินค่าสอนว่ายน้ำ**

ตั้งแต่วันที่................เดือน.......................พ.ศ. ...............ถึงวันที่................เดือน...................พ.ศ. ...............

(๓) เงินค่าสอนพิเศษ □ อาจารย์ประจำ

□ อาจารย์พิเศษ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | เวลาที่สอน | เวลาที่สอนในเวลาราชการปกติ | เวลาที่สอนนอกเวลาราชการ |
| ภาคทฤษฎี | ภาคปฏิบัติ | ภาคทฤษฎี | ภาคปฏิบัติ |
|  | (ชื่อ-สกุล) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **จำนวนเงินที่ขอเบิก** จำนวนเงิน ...................................บาท(.....................................(ตัวอักษร)..............................)ลงชื่อ............................................ผู้รับเงิน (.................................................) |
| ผู้ทำ | ผู้รับรอง | ผู้อนุมัติ |
| ลงชื่อ............................................(..................................................)ตำแหน่ง.....(ประธานสาขา)...........วันที่............................................. | ลงชื่อ.................................................(.......................................................)ตำแหน่ง...............คณบดี...................วันที่................................................. | ลงชื่อ.....................................(..........................................)ตำแหน่ง...รองอธิการบดี.........วันที่........................................ |
|  |  |

**ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร**

□ อาจารย์ประจำ

□ อาจารย์พิเศษ

**ประจำวันที่...........เดือน......................พ.ศ..........ถึงวันที่.........เดือน........................พ.ศ.............**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ผู้สอน** | **วิชา** | **เวลาสอน** | **จำนวนเงิน** | **ผู้รับเงิน** | **หมายเหตุ** |
|  | (ชื่อ-สกุล) | ระบุเนื้อหาที่สอน |  |  |  |  |
| **รวมทั้งสิ้น****(.......................ตัวอักษร..................)** | ระบุจำนวนเงิน |

(ลงชื่อ).............................................ประธานสาขา

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