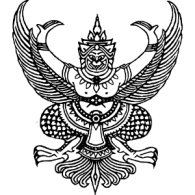
**บันทึกข้อความขอเบิกค่าตอบแทน**

**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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำ  ดับที่ | ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | เวลาที่สอน | | เวลาที่สอนใน  เวลาราชการปกติ | | เวลาที่สอนนอก  เวลาราชการ | |
| ภาค  ทฤษฎี | ภาค  ปฏิบัติ | ภาค  ทฤษฎี | ภาค  ปฏิบัติ |
|  | (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) | ระบุเนื้อหา  ที่สอน |  |  |  |  |
| **รวมทั้งสิ้น**  **(.......................ตัวอักษร..................)** | | | | | ระบุจำนวนเงิน | |

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

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