

ใบเบิกค่าสอน
มหาวิทยาลัยศรีปทุม วิทยาเขตชลบุรี

ชื่อ - สกุล วิชาที่สอน.....
 คุณวุฒิการศึกษา.....
 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์.....
 ตารางสอนวิชาที่เบิกได้ (เฉพาะวันเวลาที่เบิกได้)
 วัน..... เวลา น. (กลุ่ม.....)

ครั้งที่	วัน/เดือน/ปี	เวลา	ท	ป	จำนวนคาบ	ลงนาม	หมายเหตุ
		รวม					

ความเห็นผู้ตรวจสอบเวลา ลงนาม..... (.....) ตำแหน่ง...เจ้าหน้าที่ประจำ...../...../.....	ทฤษฎีคาบละ.....X.....คาบ =..... ค่าพาหนะ.....X.....ครั้งละ =..... รวมเป็นเงิน..... หักภาษี 3 %..... รับจริง.....	คำสั่งอนุมัติเบิกได้ ลงนาม..... (.....)/...../.....
--	--	--

ความเห็นผอ.ศูนย์การเรียนแหลมฉบัง เสนอเพื่อโปรดพิจารณา ลงนาม..... (อาจารย์พลกฤษณ์ ไพรสานทวัฒน์กุล)/...../.....	ผู้รับเงิน/...../.....
---	--