

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
บันทึกขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทนการสอน
ภาคพิเศษ, อาจารย์พิเศษ, เกิน 12 คาบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ที่...../.....ลงวันที่.....

เรื่อง แต่งตั้งอาจารย์ผู้สอนประจำภาคเรียนที่...../..... บัดนี้ การดำเนินการสอนประจำเดือน.....
ได้เสร็จสิ้นลงแล้ว จึงขออนุมัติเบิกเงินค่าตอบแทนการสอน เพื่อจ่ายให้แก่อาจารย์ผู้สอน เป็นจำนวนเงิน.....บาท
(.....)

แผนงาน
รหัส/โครงการ.....
มีเงิน.....
จ่าย.....
คงเหลือ.....
ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....ผู้เบิก
(.....)