

ใบเบิกค่านิเทศฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อาจารย์ประจำสาขาวิชา.....

คณะ.....ขอเบิกค่านิเทศนักศึกษา ประจำภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....ตั้งรายการต่อไปนี้

วัน/เดือน/ปี ที่นิเทศ น.ศ.	เวลาที่ใช้ในการเดินทางไปนิเทศ		สถานที่ไปนิเทศ	อัตราค่านิเทศ	ลายเซ็นผู้นิเทศ
	เริ่มเดินทาง	กลับถึงที่พัก			

รวมไปนิเทศทั้งสิ้น.....วัน อัตราค่านิเทศวันละ.....บาท รวมเป็นเงิน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ได้ทำการตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าเป็นความจริง

อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

หัวหน้าสาขาวิชา.....

ตำแหน่ง.....