**ใบเบิกค่านิเทศฝึกประสบการณ์วิชาชีพ**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์**

วันที่.....................................................

ข้าพเจ้า........................................................................อาจารย์ประจำสาขาวิชา.........................................................................คณะ.............................................ขอเบิกค่านิเทศนักศึกษา ประจำภาคเรียนที่..............ปีการศึกษา...............ดังรายการต่อไปนี้

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

รวมไปนิเทศทั้งสิน...............วัน อัตราค่านิเทศวันละ................บาท รวมเป็นเงิน..................................................บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ...........................................................................ผู้รับเงิน

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

ได้ทำการตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าเป็นความจริง อนุมัติ

ลงชื่อ.................................................................... ลงชื่อ.................................................................

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

หัวหน้าสาขาวิชา................................................... ตำแหน่ง..............................................................