

ปกติ แบบ กง.7

กศ.บป.นว.

กศ.บป.ศูนย์.....

ใบลงเวลาปฏิบัติการสอนและเบิกเงินค่าสอน ประจำเดือน.....พ.ศ.
มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ ภาคเรียนที่...../..... อาจารย์ผู้สอน (นาย,นาง,นางสาว)

วัน	วัน/เดือน/ปี	08.30-9.30	09.30-10.30	10.30-11.30	11.30-12.30	12.30-13.30	13.30-14.30	14.30-15.30	15.30-16.30	16.30-17.30	17.30-18.30	18.30-19.30	19.30-20.30

1. วัน.....วัน/เดือน/ปีห้อง.....รุ่น/ปี.....จำนวนคน จำนวน.....คาบ อัตราค่าสอน.....บาท/คาบ รวมเป็นเงิน.....บาท
2. วัน.....วัน/เดือน/ปีห้อง.....รุ่น/ปี.....จำนวนคน จำนวน.....คาบ อัตราค่าสอน.....บาท/คาบ รวมเป็นเงิน.....บาท
3. วัน.....วัน/เดือน/ปีห้อง.....รุ่น/ปี.....จำนวนคน จำนวน.....คาบ อัตราค่าสอน.....บาท/คาบ รวมเป็นเงิน.....บาท
4. วัน.....วัน/เดือน/ปีห้อง.....รุ่น/ปี.....จำนวนคน จำนวน.....คาบ อัตราค่าสอน.....บาท/คาบ รวมเป็นเงิน.....บาท
5. วัน.....วัน/เดือน/ปีห้อง.....รุ่น/ปี.....จำนวนคน จำนวน.....คาบ อัตราค่าสอน.....บาท/คาบ รวมเป็นเงิน.....บาท
6. วัน.....วัน/เดือน/ปีห้อง.....รุ่น/ปี.....จำนวนคน จำนวน.....คาบ อัตราค่าสอน.....บาท/คาบ รวมเป็นเงิน.....บาท
7. วัน.....วัน/เดือน/ปีห้อง.....รุ่น/ปี.....จำนวนคน จำนวน.....คาบ อัตราค่าสอน.....บาท/คาบ รวมเป็นเงิน.....บาท
8. วัน.....วัน/เดือน/ปีห้อง.....รุ่น/ปี.....จำนวนคน จำนวน.....คาบ อัตราค่าสอน.....บาท/คาบ รวมเป็นเงิน.....บาท
9. วัน.....วัน/เดือน/ปีห้อง.....รุ่น/ปี.....จำนวนคน จำนวน.....คาบ อัตราค่าสอน.....บาท/คาบ รวมเป็นเงิน.....บาท
10. วัน.....วัน/เดือน/ปีห้อง.....รุ่น/ปี.....จำนวนคน จำนวน.....คาบ อัตราค่าสอน.....บาท/คาบ รวมเป็นเงิน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีจำนวนนักศึกษา และได้ปฏิบัติการสอนตามตารางข้างต้นจริง และได้รับเงินค่าสอนรวมเป็นเงิน..... บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ควบคุมดูแลการเรียนการสอนตามตารางข้างต้นและได้ตรวจสอบข้อมูลข้างต้นถูกต้องแล้ว
ลงชื่อ.....เลขานุการคณะฯ/หัวหน้าสาขาวิชา

ลงชื่อผู้เบิกและผู้รับ

ลงชื่อ รองคณบดีฝ่ายบริหาร