

วันที่รับ.....(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

ศูนย์การศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม - ชัยนาท

ตารางอบรมสำหรับนักศึกษาภาคในเวลาราชการ ประจำเดือน พ.ศ.

คณะ อาจารย์ผู้ให้การอบรม (นาย,นาง,นางสาว)

คาบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
เวลา วัน	09.00- 10.00	10.00- 11.00	11.00- 12.00	12.00- 13.00	13.00- 14.00	14.00- 15.00	15.00- 16.00	16.00- 17.00	17.00- 18.00	18.00- 19.00
จันทร์	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....
อังคาร	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....
พุธ	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....
พฤหัสบดี	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....
ศุกร์	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....	รหัส..... กลุ่ม..... หมู่เรียน.....

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจหลักฐาน)

ศูนย์การศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม - ชัยนาท

ใบเบิกเงินในการให้อบรมนักศึกษาภาคในเวลาราชการ/ ประจำภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

ของ (นาย/นาง/นางสาว).....ประจำเดือน..... ในการอบรมวิชา.....

คาบ เวลา วัน	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	รวมจำนวน ชั่วโมง	ค่าอบรม ชั่วโมงละ	จำนวนเงิน		
	09.00- 10.00	10.00- 11.00	11.00- 12.00	12.00- 13.00	13.00- 14.00	14.00- 15.00	15.00- 16.00	16.00- 17.00	17.00- 18.00	18.00- 19.00			บาท	สต.	
															-
															-
															-
															-
															-
															-
															-
															-
															-
															-
															-
															-
รวมทั้งหมด															

ขอรับรองว่า(นาย/นาง/นางสาว)..... ได้ทำการอบรมตามวันและเวลาดังกล่าว

ลงชื่อ.....ประธานโปรแกรมวิชา

ลงชื่อ ผู้อำนวยการศูนย์ฯ ชัยนาท

ลงชื่อรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ข้าพเจ้าได้รับเงินค่าอบรมรหัสวิชาชื่อวิชา..... ในการอบรมนักศึกษา ภาคในเวลาราชการ
จำนวน.....วัน เป็นเงินบาท(.....) ไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน

วันที่ เดือน พ.ศ.

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ: 1.กรุณาเซ็นเบิกเงินตามรายการเรียนการสอน (ในกรณีงดการเรียนการสอนให้แนบใบเบิกสอนชดเชยด้วยทุกครั้ง)

2.หากส่งใบเบิกค่าสอนหลังจากวันที่ 15 ทางศูนย์ชัยนาทขออนุญาตยกยอดไปเบิกในเดือนถัดไป