**ตารางอบรมสำหรับนักศึกษาภาคนอกเวลาราชการ**

**ภาคเรียนที่...........ปีการศึกษา..................... ประจำเดือน .............................. พ.ศ. ………………….**

 **คณะ ............................................................... อาจารย์ผู้ให้การอบรม ......................................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **วัน/เวลา** | **8.30-9.30** | **9.30-10.30** | **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** |
| **เสาร์** |  รหัสวิชา.......................................................................................................กลุ่ม ............................................................................................................หมู่เรียน....................................................................................................... |  รหัสวิชา..............................................................................................................................กลุ่ม ...................................................................................................................................หมู่เรียน.............................................................................................................................. |
| **เสาร์** |  รหัสวิชา.......................................................................................................กลุ่ม ............................................................................................................หมู่เรียน....................................................................................................... |  รหัสวิชา..............................................................................................................................กลุ่ม ...................................................................................................................................หมู่เรียน.............................................................................................................................. |
| **อาทิตย์** |  รหัสวิชา.......................................................................................................กลุ่ม ............................................................................................................หมู่เรียน....................................................................................................... |  รหัสวิชา..............................................................................................................................กลุ่ม ...................................................................................................................................หมู่เรียน.............................................................................................................................. |
| **อาทิตย์** |  รหัสวิชา.......................................................................................................กลุ่ม ............................................................................................................หมู่เรียน....................................................................................................... |  รหัสวิชา..............................................................................................................................กลุ่ม ...................................................................................................................................หมู่เรียน.............................................................................................................................. |

ลงชื่อ..............................................(นักวิชาการเงินและบัญชี) ลงชื่อ........................................................(รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการฯ)

 (นางสาวยุพาพร รัตนจันทร์) (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภาคภูมิ มุกดาสนิท)

ศูนย์การศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม - ชัยนาท

**ใบเบิกเงินในการให้อบรมนักศึกษาภาคนอกเวลาราชการ** ประจำภาคเรียนที่.................... ปีการศึกษา.........................

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **รวมจำนวนชั่วโมง** | **ค่าอบรมชั่วโมงละ****(400 บาท)** | **จำนวนเงิน** |
| **เวลา** **วัน**  | **8.30-9.30** | **9.30-10.30** | **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** | **บาท** | **สต.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |
|  **รวมทั้งหมด** |  |  |  | - |

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

 ลงชื่อ............................................................................................................................................ประธานโปรแกรมวิชา/**ผู้อำนวยการศูนย์ฯชัยนาท**

ลงชื่อ ....................................................................................................................................... **ผู้อำนวยการศูนย์ ฯ ชัยนาท**

ลงชื่อ ........................................................................................................................................รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ข้าพเจ้าได้รับเงินค่าอบรม รหัสวิชา.....................................................................…………..................................... ในการอบรมนักศึกษาภาคนอกเวลาราชการ

จำนวน...............................ชั่วโมง เป็นเงิน ....................................บาท ( ............................................................................ ) ไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ........................................................................ ผู้รับเงิน ลงชื่อ .................................................................... ผู้จ่ายเงิน

วันที่ ............. เดือน ............................ พ.ศ. ..................... วันที่ ................ เดือน .......................... พ.ศ. ...............

**หมายเหตุ: 1.กรุณาเซ็นเบิกเงินตามตารางการเรียนการสอน ( ในกรณีงดการเรียนการสอนให้แนบใบเบิกสอนชดเชยด้วยทุกครั้ง)**

 **2.กำหนดการส่งใบเบิกค่าสอนหลังจากวันที่ 25 ของทุกเดือน หากส่งล่าช้าทางศูนย์ชัยนาทจึงใคร่ขออนุญาตยกยอดไปเบิกในเดือนถัดไป**