



แบบใบเบิกเงินค่าสอนพิเศษวิทยาลัยอาชีวศึกษานครราชสีมา

ชื่อ ตำแหน่ง

สังกัดแผนกวิชา

ปฏิบัติหน้าที่ ☐ อาจารย์ประจำ สอนระดับชั้น ☐ ปวช. ปีที่
☐ อาจารย์พิเศษ ☐ ปวส. ปีที่

เบิกค่าสอนพิเศษ ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

วัน/เดือน/ปี	รหัสวิชา / ชื่อวิชา	รายการสอนในระดับ ปวช. / ปวส.		รวมชั่วโมง		หมายเหตุ
		ชั้น	เวลา	ปวช.	ปวส.	
จ. ที่						
อ. ที่						
พ. ที่						
พ.ย. ที่						
ศ. ที่						
ส. ที่						
ชั่วโมงสอนรวม						
ชั่วโมงสอนปกติ						
ชั่วโมงสอนนอกเวลา						

หน้าที่พิเศษ

Load

ชั่วโมง / สัปดาห์