|  |
| --- |
| **วอศ. 017** |
| vec | **แบบเบิกค่าสอน** | logo ล่าสุดคำอธิบาย: logo ล่าสุด |
| **งานพัฒนาหลักสูตรและการสอน****วิทยาลัยอาชีวศึกษาพระนครศรีอยุธยา** |

ชื่อ......................................นามสกุล...................................ตำแหน่ง................ทำหน้าที่พิเศษ.........................................................

แผนกวิชา............................................ภาคเรียนที่.......................ประจำปีการศึกษา...........................ประจำสัปดาห์ที่..................

 ระหว่างวันที่............เดือน.............................พ.ศ. .................. ถึงวันที่...........เดือน..........................พ.ศ. ....................

รวมจำนวนชั่วโมงสอนที่ทำการสอน ระดับ ปวช..................คาบ ระดับ ปวส..................คาบ รวม.......................คาบ/สัปดาห์

จำนวนชั่วโมงที่สอนและขอเบิกค่าสอนภาคนอกเวลาระดับ ปวช..................คาบระดับ ปวส..................คาบ รวม.....................คาบ/สัปดาห์

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ว.ด.ป.** | **รหัสวิชา** | **รายวิชาที่สอน** | **เวลาที่****ทำการสอน** | **ระดับชั้น** | **ชั่วโมงสอนทั้งหมด** | **ชั่วโมงสอนที่เบิกทั้งหมด** |
| **ปวช.** | **ปวส.** | **ปวช.** | **ค่าสอน/ชั่วโมง** | **ปวส.** | **ค่าสอน/ชั่วโมง** | **รวมเงิน** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| รวมชั่วโมงสอนตามตาราง |  |  |  |  |  |  |  |
| จำนวนชั่วโมงตามอัตราส่วนที่นับได้ |  |  |  |  |  |  |  |
| หักโหลดเบิก |  |  |  | 200 |  | 270 |  |
| รวมจำนวนชั่วโมงเบิก / สัปดาห์ |  |  | รวมค่าสอนทั้งหมด / สัปดาห์ |

**ข้าพเจ้าฯขอเบิกมีรายละเอียดดังต่อไปนี้**

รวมจำนวนค่าสอนสัปดาห์ที่...............ถึงสัปดาห์................ตามรายละเอียดดังนี้

1. ค่าสอนพิเศษ ( ปวช. ) จำนวน.............ชั่วโมงๆละ 200 บาท เป็นเงิน.....................บาท
2. ค่าสอนพิเศษ ( ปวส. ) จำนวน.............ชั่วโมงๆละ 270 บาท เป็นเงิน......................บาท

 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น................................บาท (...........................................................................................)

 ข้าพเจ้าได้ทำการสอนดังกล่าวจริง ถ้าการเบิกค่าสอนเป็นเท็จ ข้าพเจ้า ขอรับผิดชอบทุกประการทั้งทางกฎหมายและรับโทษทางวินัย

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

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

 ผู้เบิก

 ............./............./.............

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกได้ทำการสอนและมีสิทธิ์เบิกเงิน ค่าสอนได้ตามระเบียบจริงลงชื่อ.............................................(.........................................................)หัวหน้าแผนกวิชา............................................/..................../................ |  ขอรับรองว่าผู้สอนเบิกได้มาปฏิบัติราชการจริงลงชื่อ.............................................(นางปริศนา ดวงดารา)หัวหน้างานบุคลากร......../....................../.............. |  ขอรับรองว่าได้ปฏิบัติการสอนจริงตามคำสั่งและส่งผลการเรียนแล้วลงชื่อ...........................................(นางเบญจวรรณ วิภาดาพรพงษ์) หัวหน้างานพัฒนาหลักสูตรและการสอน ......../....................../............... |
|  ขอรับรองว่าผู้ขอเบิกมีสิทธิ์เบิกเงินค่าสอนพิเศษได้ตามระเบียบจริงลงชื่อ............................................... (นางมาริสา อนันตเสถ)หัวหน้างานการเงิน......../................/.............  | ขอรับรองว่าผู้ขอเบิกมีสิทธิ์เบิกเงินค่าสอนได้ตามระเบียบจริงลงชื่อ............................................(นายพิเชษฐ์ หาดี)รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ ........../...................../.............. |  ขอรับรองว่าผู้ขอเบิกมีสิทธิ์เบิกเงินค่าสอนได้ตามระเบียบจริงลงชื่อ............................................ (นางสุภาณี แสงอินทร์ )รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร ........../..................../............... |
| อนุมัติให้ทำการเบิกจ่ายได้ลงชื่อ............................................ ( นางคนึงลักขณ์ แสงประเสริฐ )ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาพระนครศรีอยุธยา........../......................../............... |