**หนังสือขอเบิกเงินค่าสอน (เหมาจ่าย)**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี**

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

**เรื่อง**  ขอเบิกเงินค่าสอนเหมาจ่าย

**เรียน** อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

 ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)....................................................สังกัดสาขาวิชา..............................................................

คณะแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ขอเบิกเงินค่าสอนเหมาจ่าย ดังนี้

 ค่าสอนเหมาจ่ายในรายวิชา...................ชื่อวิชา..............................................จำนวนหน่วยกิต/ชั่วโมงเรียนในสัปดาห์……………….หมู่เรียน.............................สอนในภาคเรียนที่...........ปีการศึกษา..............ตามตารางสอน ดังนี้

 วัน..................................คาบเวลา...........................................ห้องเรียน.........................

 วัน..................................คาบเวลา...........................................ห้องเรียน.........................

 วัน..................................คาบเวลา...........................................ห้องเรียน.........................

จำนวนนักศึกษาทั้งสิ้น..............คน ดังรายชื่อที่แนบมา จำนวนเงินค่าหน่วยกิตที่นักศึกษาชำระทั้งสิ้น...............บาท

 ข้าพเจ้าขอเบิกค่าสอนโดยเหมาจ่ายเป็นเงินร้อยละ................ของค่าหน่วยกิตที่นักศึกษาชำระ เพื่อการลงทะเบียนในรายวิชานี้ คิดเป็นจำนวนเงิน..................บาท (......................................................................................)

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 ขอแสดงความนับถือ

 (.......................................................) ผู้เบิก

 ขอรับรองว่า (นาย,นาง,นางสาว).....................................................ได้สอนวิชา...................ในภาคเรียนที่...................

ปีการศึกษา..................จริง

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

 ประธานสาขาวิชา....................................................

ได้ตรวจสอบการลงทะเบียนของนักศึกษาตามรายชื่อที่แนบแล้ว พบว่า นักศึกษาดังกล่าวได้ลงทะเบียนเรียนวิชานี้จริง

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

 หัวหน้าฝ่ายทะเบียนและวัดผลการศึกษา

ได้ตรวจสอบว่าการชำระเงินค่าหน่วยกิตของนักศึกษาดังกล่าว พบว่า ได้ชำระเงินค่าหน่วยกิตวิชานี้จริง

 ข้าพเจ้าได้รับเงินค่าสอนเป็นเงินจำนวน................บาท (.............................................................) เป็นการถูกต้องแล้ว

 ลงชื่อ.....................................................ผู้รับเงิน

 ลงชื่อ......................................................ผู้จ่ายเงิน

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