**แบบใบเบิกค่าสอนพิเศษ**

**หลักสูตร**

**หน่วยงาน**

**ระหว่างวันที่**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ครั้งที่** | **ชื่อ – สกุล ผู้สอน** | **ระยะเวลาสอน** | **จำนวนชั่วโมง** | **ลงชื่อ** |
| **วันที่** | **เวลา** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **รวมชั่วโมง** |  |

 ลงชื่อ ผู้รับรองการปฏิบัติงาน

 ( )