ใบเบิกค่าสอนภาคปกติ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

งวดที่.........เดือน.................................ปีการศึกษา....................

คณะ.... วิทยาศาสตร์... สาขาวิชา..

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนชั่วโมง		ชั่วโมงที่เบิกในอัตรา 5300	เป็นเงิน	ชั่วโมงที่เบิกในอัตรา 3500	เป็นเงิน	รวมเงินที่เบิกตลอดภาคเรียน	รวมเป็นเงินที่เบิกในงวดนี้	ลายเซ็นผู้รับเงิน	หมายเหตุ
			ที่สอน	ที่เบิกได้								

ขอเบิกงวดที่........ เป็นเงิน.................................-...........บาท(..)

ลงชื่อ..ผู้จ่ายเงิน วันที่....../................................../......................

ผู้รับรอง	ผู้อนุมัติ
ขอรับรองว่าผู้เบิกได้ปฏิบัติหน้าที่การสอนตามที่เบิกจริง	ขอรับรองว่าการเบิกเงินค่าสอนภาคปกติเป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานีกำหนดทุกประการ
ลงชื่อ..	ลงชื่อ..
(...)	( )
หัวหน้าสาขาวิชา	คณบดี/รองคณบดี
วันที่......../................/............................	วันที่......../................/............................