

ใบสำคัญเบิกค่าตอบแทนอาจารย์ที่ปรึกษาระดับบัณฑิตศึกษา  
มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า .....ขอเบิกเงินค่าตอบแทนอาจารย์ที่ปรึกษาสำหรับนักศึกษาระดับ  
..... (เข้าศึกษาในปีการศึกษา .....) [ ✓ ] เสาร์ - อาทิตย์ ประจำภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา .....  
ดังต่อไปนี้

ระดับ	วิชาเอก, รุ่นที่	จำนวน นักศึกษา	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			ค่าตอบแทนอาจารย์ที่ปรึกษา		
			จำนวนนักศึกษารวม.....คนๆ ละ .....		
			บาท		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ปฏิบัติงานในหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษา ประจำภาคเรียนที่ขอเบิกนี้จริง

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา  
(.....)

ลงชื่อ.....ประธานสาขาวิชา  
(.....)

ได้ตรวจสอบถูกต้อง

ลงชื่อ.....  
(.....)

รองคณบดีฝ่ายวางแผนและประกันคุณภาพการศึกษา

ลงชื่อ.....  
(.....)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ข้าพเจ้าได้รับเงินค่าตอบแทนอาจารย์ที่ปรึกษา จำนวน.....บาท (-.....-)

ลงชื่อ .....ผู้รับเงิน  
(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....