** **บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน** คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

**ที่** อว 8106/  **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติในหลักการชั่วโมงสอนและอนุมัติเบิกค่าตอบแทนการสอน

**เรียน** คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตามที่สาขาวิชา............................................................... ได้เปิดสอนวิชา.................................................

(.....................................................................................) ในภาคการศึกษาที่............................ ให้แก่นิสิตระดับปริญญาตรี

จำนวน.................................. คน

**รายรับ** (ค่าลงทะเบียน....................................หน่วยกิต หน่วยกิตละ........................... บาท นิสิต.............................คน)

**หัก** ค่าใช้จ่ายส่วนกลาง (43.50 %)

คงเหลือ บาท

ในการนี้ใคร่ขออนุมัติเบิกเงินค่าสอน และค่าใช้จ่ายอื่นภายในวงเงิน คงเหลือดังนี้

1. ค่าสอนทฤษฎีจำนวน......................................... ชั่วโมง เป็นเงิน...................................บาท
2. ค่าสอนพิเศษ (เชิญสอน).................................... ชั่วโมง เป็นเงิน...................................บาท
3. ค่าสอนปฏิบัติจำนวน......................................... ชั่วโมง เป็นเงิน...................................บาท
4. ค่าสอนปฏิบัติ(นิเทศรพ. และชุมชน) อาจารย์ในคณะฯ

จำนวน..................................... กลุ่ม ...........................วัน เป็นเงิน...................................บาท

1. ค่าตอบแทนแหล่งฝึก/ครูพี่เลี้ยง(รายละเอียดแนบ) เป็นเงิน...................................บาท
2. ค่าพาหนะเดินทาง/เบี้ยเลี้ยง

6.1 ค่าเบี้ยเลี้ยง เป็นเงิน...................................บาท

6.2 ค่าพาหนะเดินทางโดยรถยนต์ส่วนตัว เป็นเงิน...................................บาท

6.3 ค่าพาหนะเดินทางโดยรถยนต์ของคณะฯ เป็นเงิน...................................บาท

6.3.1 ค่าเดินทางไป-กลับ ระบุสถานที่........................................................จำนวน.....................กิโลเมตรรวม...............................................เที่ยว

6.3.2 ....................................................................................................................................................

ประมาณการค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ............................................... บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

ประธานวิชา

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

ประธานสาขาวิชา

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

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ