ใบเบิกค่านิเทศฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อาจารย์ประจำสาขาวิชา..... .....

คณะ.....ขอเบิกค่านิเทศนักศึกษา ประจำภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....ดังรายการต่อไปนี้

วัน/เดือน/ปี ที่นิเทศ น.ศ.	เวลาที่ใช้ในการเดินทางไปนิเทศ		สถานที่ไปนิเทศ	อัตราค่านิเทศ	ลายเซ็นผู้นิเทศ
	เริ่มเดินทาง	กลับถึงที่พัก			

รวมไปนิเทศทั้งสิน.....วัน อัตราค่านิเทศวันละ.....บาท รวมเป็นเงิน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ได้ทำการตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าสาขาวิชา.....

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....