 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** กลุ่มงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

**ที่** สธ 0203.099.03/ **วันที่**  31 สิงหาคม 2562

**เรื่อง** รายงานค่าใช้จ่ายและขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนการสอนภาคทฤษฎี และค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

**เรียน** ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี ได้มีการจัดการเรียนการสอนประจำภาคการศึกษาที่ 1 .

ปีการศึกษา 2558 ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562 แก่นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 2 รุ่นที่ 37 . จำนวน วิชา ได้แก่ 1) พย. 2) พย. และ 3) พย .

บัดนี้การเรียนการสอนได้สิ้นสุดลงแล้ว นาย/ นาง/นางสาว .

อาจารย์ประจำชั้น ขอรายงานค่าใช้จ่ายการสอนของอาจารย์พิเศษและขอเบิกจ่ายค่าตอบแทน ดังรายการต่อไปนี้

1. ค่าตอบแทนอาจารย์ผู้สอน เป็นเงิน 9,000 บาท

2. ค่าพาหนะ เป็นเงิน - บาท

**รวม** เป็นเงิน 9,000 บาท

(เก้าพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

....................................................

(……………..............................)

อาจารย์ประจำชั้น

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.................................................

(นางสาวทุติยรัตน์ รื่นเริง)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ

**อนุมัติ**

.............................................................

(นางกมลรัตน์ เทอร์เนอร์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

**แบบใบเบิกเงินค่าสอนพิเศษ**

**คณะ** พยาบาลศาสตร์ **ปีที่ 1** .

**ประจำเดือน สิงหาคม**  **พ.ศ.** 2562 .

**□ อาจารย์ประจำ**  **□ บัณฑิตศึกษา**

**เงินค่าสอนพิเศษ**   **☑ อาจารย์พิเศษ**  **ระดับ**  **☑ ปริญญาตรี**

**□ ต่ำกว่าปริญญาตรี (สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย**)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ**  **ที่** | **ชื่อ** | **ตำแหน่ง** | | **ระยะเวลา**  **ที่สอน** | | **วิชา** | | **เวลาที่สอนใน**  **เวลาราชการปกติ** | | | **เวลาที่สอนนอก**  **เวลาราชการปกติ** | | |
| **สัปดาห์ที่** | **วันที่**  **เดือน** | **ภาคทฤษฎี** | **ภาคปฏิบัติ** | **รวม** | **ภาคทฤษฎี** | **ภาคปฏิบัติ** | **รวม** |
| 1 | นาย./นาง/นางสาว...... | ให้เขียนชื่อตำแหน่ง | | 2 | 20 ส.ค. 62 | พย. ............วิชา................... | | 13-14 | 14-16 | 3 |  |  |  |
|  | ให้เขียนคำนำหน้าเป็น | ที่อจ.พิเศษสังกัดอยู่ | | 4 | 27 ส.ค. 62 | “..................” | | 13-14 | 14-16 | 3 |  |  |  |
|  | นาย/นาง/นางสาว | ได้แก่ | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **ตามบัตรประชาชน** | -ถ้ามาจาก | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **ไม่ให้นำ**ตำแหน่งทาง | มหาวิทยาลัย คือ | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | วิชาการมาเขียน | ตำแหน่งทางวิชา | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื่องจากการเขียน | การ : อาจารย์/ | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | Cheque จะสั่งจ่ายตาม | ผู้ช่วยศาสตราจารย์ | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | บัตรประชาชน | /ศาสตราจารย์ | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | -ถ้ามาจาก รพ.: | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | พยาบาลวิชาชีพ | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ชำนาญการพิเศษ | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | -ถ้าเป็นผู้เกษียณ | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | อายุราชการ : | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ข้าราชการบำนาญ | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | -ถ้าไม่มีสังกัด : | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | อาจารย์พิเศษ | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **ตย.** |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **นายชอบสอน ใจดี** | **ผู้ช่วยศาสตราจารย์** | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| จำนวนเงินที่ขอเบิก 2,400 บาท | | | | | | | | | | | | | |
| เวลาที่สอนทฤษฎี 2 หน่วยชั่วโมง อัตราหน่วยชั่วโมงละ 400 บาท เป็นเงิน 800 บาท  เวลาที่สอนทดลอง 4 หน่วยชั่วโมง อัตราหน่วยชั่วโมงละ 400 บาท เป็นเงิน 1600 บาท | | | | | | | | | | | | | |
| **ผู้ทำ**  ลงชื่อ...........................................................  (นางสาว................................)  ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ  วันที่ 31 สิงหาคม 2562 . | | | **ผู้รับรอง**  ลงชื่อ............................................................  (นางสาวทุติยรัตน์ รื่นเริง)  ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ  วันที่ สิงหาคม 2562 . | | | | **ผู้อนุมัติ**  ลงชื่อ...........................................................  (นางสาวศุกร์ใจ เจริญสุข)  ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี  วันที่............................................................. | | | | | | |

**(แบบ บค.คจ.3)**

**หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ**

เบิกตามฎีกาที่…………………….……..วันที่……….เดือน………..…………….พ.ศ……………..…

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี เป็นค่า สอน หมวด ค่าตอบแทน .

ตามคำสั่ง……………………………ลงวันที่………….เดือน………………….พ.ศ………… ไปเป็นการถูกต้องแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งหรือที่อยู่ | จำนวนหน่วย | อัตรา  ต่อหน่วย | | จำนวนเงิน | | หักภาษีเงินได้ | | รับจริง | | วัน เดือน ปี  ที่รับเงิน | ลายมือชื่อ  ผู้รับเงิน | หมายเหตุ |
| 1 | เขียนเช่นเดียวกับใบเบิก | เขียนเช่นเดียวกับ | 6 | 400 | - | 2,400 | - | - |  | 2,400 | - |  |  |  |
|  | เงินค่าสอนพิเศษ | ใบเบิกเงินค่าสอน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ตย.** | พิเศษ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **นายชอบสอน ใจดี** | **ผู้ช่วยศาสตราจารย์** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | | | | | | 2,400 | - | - |  | 2,400 | - |  |  |  |

**หมายเหตุ ถ้าอัตราหน่วยที่ราคาเท่ากันเขียนรวมกันได้**

รวมจ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร) -สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน- .

ลงชื่อ………………………………..……………….ผู้จ่ายเงิน

**รายละเอียดประกอบการเบิก – จ่ายค่าตอบแทนการสอน**

**วิชา** .

**อาจารย์ผู้สอน** นาย/นาง/นางสาว .

**ชั้นปี** 4 **ภาคการศึกษาที่** 1 **ปีการศึกษา** 2562 .

**ประจำเดือน** สิงหาคม 2562 .

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **วัน/เดือน/ปี** | **เวลา** | **ทฤษฎี** | **ทดลอง** | **ปฏิบัติ** | **หัวข้อการสอน** | **ลายเซ็นผู้สอน** | **หมายเหตุ** |
| 20 สิงหาคม 2562 | 13-14 น. | 1 |  |  | บทที่ 3 Bacteria |  |  |
|  |  |  |  |  | โครงสร้างของBact |  |  |
|  | 14-16น. |  | 2 |  | -Lab การเพาะเลี้ยงBact |  |  |
|  |  |  |  |  | ครั้งที่1 |  |  |
| 27 สิงหาคม 2562 | 13-14 น. | 1 |  |  | บทที่ 3 Bacteria |  |  |
|  |  |  |  |  | การจำแนกชนิดของBact |  |  |
|  | 14-16น. |  | 2 |  | -Lab การเพาะเลี้ยงBact |  |  |
|  |  |  |  |  | ครั้งที่1 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**☑** ตรวจสอบวัน เวลาแล้ว ตรงตามที่กำหนดไว้ในตารางการจัดการเรียนการสอนทุกประการ

**□** มีสำเนาบัตรประชาชน เก็บเป็นหลักฐานไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ...................................................

(นางสาว.........................)

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ผู้ตรวจสอบ

**แบบ บก.111**

**ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน**

**ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| วัน เดือน ปี | รายละเอียด | จำนวนเงิน | | หมายเหตุ |
| 31 สิงหาคม 2562 | ค่าพาหนะรับจ้างจากมหาวิทยาลัยบูรพา จ. ชลบุรี | 120 | - |  |
|  | ถึงวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี เลขที่ 69/1 หมู่ 2 |  |  |  |
|  | ต.บ้านสวน อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000 (ไป-กลับ) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **รวมเป็นเงิน** | 120 | **-** |  |

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) -หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน- .

ข้าพเจ้า **นายชอบสอน ใจดี** ตำแหน่ง **ผู้ช่วยศาสตรจารย์**........... สังกัด มหาวิทยาลัยบูรพา ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในราชการโดยแท้

**\*สำหรับข้าราชการบำนาญ**

**เป็นผู้ไม่มีสังกัดให้ใส่ “-“ ในช่องสังกัด**

ลงชื่อ ชื่อผู้สอน ผู้เบิก

( นายชอบสอน ใจดี )

วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

**หมายเหตุ**

**1.แบบฟอร์มต่างๆไม่ให้ยุบหรือเพิ่มตารางเองเนื่องจากเป็นเอกสารราชการ และไม่แก้ไขข้อความเอง เช่น แบบใบเบิกเงินค่าสอนพิเศษ เวลาที่สอนยังคงเป็น 2 บรรทัด แยกเป็นทฤษฎีและ ทดลอง คือ**

เวลาที่สอนทฤษฎี หน่วยชั่วโมง อัตราหน่วยชั่วโมงละ บาท เป็นเงิน ...............บาท

เวลาที่สอนทดลอง หน่วยชั่วโมง อัตราหน่วยชั่วโมงละ บาท เป็นเงิน บาท

**ถึงแม้อัตราทฤษฎี และทดลองจะราคาเท่ากัน แต่การสรุปต้องสอดคล้องกับรายละเอียดที่เขียนไว้**

**2.ตำแหน่งของอาจารย์พิเศษที่เขียนใน แบบใบเบิกเงินค่าสอนพิเศษ , แบบ บค. คจ.3 และ ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน ใช้ตำแหน่งเดียวกัน**

**กลุ่มงานวิชาการ**

**3 พ.ค.2559**

**ตัวอย่าง**

****

**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี**

**การบริหารการพยาบาล**

**( Nursing Administration )**

………………………………..

**รหัสวิชา** พย. 1427

**หน่วยกิต** 2 ( 2 - 0 - 4 )

**เวลาเรียน** วันที่ 20 พฤษภาคม – 28 กรกฎาคม 2562

ทุกวันพุธ เวลา 13.00 – 15.00 น. และวันพฤหัสบดี เวลา 13.00-15.00 น.

**ผู้เรียน** นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 4 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รุ่นที่ 33 จำนวน 92 คน

**ผู้สอน** อ. จันทนา พงษ์สมบูรณ์ หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศูนย์ชลบุรี

อ. ศิริเพ็ญ ชั้นประเสริฐ หัวหน้างานการพยาบาลกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลศูนย์ชลบุรี

อ ประไพ นันทโกวัฒน์ อาจารย์ประจำภาควิชาพื้นฐานการพยาบาล

อ. ดาริณี สมศรี อาจารย์ประจำภาควิชาพื้นฐานการพยาบาล

(อาจารย์ประสานรายวิชา)

**คำอธิบายรายวิชา**

ศึกษาแนวคิด หลักการและทฤษฎีการบริหาร กระบวนการและเทคนิคการบริหาร ภาวะผู้นำการบริหารและการเป็นผู้นำทางการพยาบาลตามขอบเขตหน้าที่ ความรับผิดชอบของผู้บริหารทางการพยาบาลในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ ยึดหลักจริยธรรมและหลักสิทธิมนุษยชน

**สมรรถนะรายวิชา**

ใช้กระบวนการบริหารในการปฏิบัติงานในสถานการณ์ต่างๆ โดยคำนึงถึงความเป็นมนุษย์ ยึดหลักจริยธรรมและหลักสิทธิมนุษยชนในการบริหาร

**วัตถุประสงค์การเรียนรู้**

เมื่อเรียนวิชานี้จบ นักศึกษาสามารถ

1. อธิบายแนวคิด หลักการและทฤษฎีทางการบริหารได้

2. วิเคราะห์กระบวนการบริหาร เทคนิคการบริหาร การบริหารการพยาบาล และการบริหารคุณภาพได้

3. วิเคราะห์และเสนอแนวทางการสร้างเสริมภาวะผู้นำของตนเองได้

4. วิเคราะห์บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้บริหารการพยาบาลในสถานบริการสุขภาพทุกระดับได้

โดยคำนึงถึงความเป็นมนุษย์ ยึดหลักจริยธรรมและหลักสิทธิมนุษยชน

5. บอกแนวทางในการประยุกต์ใช้การบริหารการพยาบาลในสถานบริการสุขภาพทุกระดับได้

# **ตารางการเรียนวิชาการบริหารการพยาบาล**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| วัน เดือน ปี | **เวลา** | **หัวข้อการสอน** | **อาจารย์ผู้สอน** |
| พ. 22 พ.ค. 62 | 13.00 – 15.00 น. | อธิบาย มคอ 3. และTest blueprint  บท**ที่ 1 ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับการบริหาร**  1.1 ความหมาย ความสำคัญ หลักการบริหาร  1.2 แนวคิดเกี่ยวกับการบริหาร  1.3 วิวัฒนาการและทฤษฎีการบริหาร  1.4 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการบริหาร | อ. ดาริณี สมศรี |
| พฤ. 23 พ.ค. 62  พ. 29 พ.ค. 62 | 13.00 – 15.00 น.  13.00 – 15.00 น. | **บทที่ 2 องค์ประกอบและกระบวนการบริหาร**  2.1 องค์ประกอบของการบริหาร  2.2 กระบวนการบริหาร  2.2.1 การวางแผน  2.2.1 การจัดองค์การ  2.2.3 การอำนวยการ  2.2.4 การประสานงาน  2.2.5 การควบคุมติดตามและการประเมินผล | อ. ดาริณี สมศรี |
| พฤ. 30 พ.ค.62  พฤ. 6 มิ.ย. 62  พ. 12 มิ.ย. 62 | 13.00 – 15.00 น.  13.00 – 15.00 น.  13.00 – 15.00 น. | **บทที่ 3 หลักการบริหารและพัฒนาองค์การ**  3.1 การบริหารบุคคล  3.2 การบริหารพัสดุ  3.3 การบริหารงบประมาณ  3.4 การบริหารระบบ  3.5 การพัฒนาองค์การ | อ. ประไพ  นันทโกวัฒน์ |
| พฤ. 13 มิ.ย. 62 | 13.00 – 14.00 น. | สอบกลางภาค บทที่ 1 - 3 | อ. ดาริณี สมศรีและอาจารย์ประจำชั้น |
| พ. 5 มิ.ย. 62  พ. 19 มิ.ย. 62 | 13.00 – 15.00 น.  13.00 – 15.00 น. | **บทที่ 4 ภาวะผู้นำทางการพยาบาล**  4.1 แนวคิดเกี่ยวกับภาวะผู้นำ  4.2 ทฤษฎีภาวะผู้นำ  4.3 คุณลักษณะผู้นำ  4.4 การพัฒนาภาวะผู้นำทางการพยาบาล | อ. ดาริณี สมศรี |
| พฤ. 20 มิ.ย. 62  พ. 26 มิ.ย. 62 | 13.00 – 15.00 น.  13.00 – 15.00 น. | **บทที่ 5 เทคนิคการบริหารทางการพยาบาล**  5.1 การเจรจาต่อรอง  5.2 การตัดสินใจแก้ปัญหา  5.3 การบริหารเวลา  5.4 การบริหารความขัดแย้ง  5.5 การเสริมสร้างพลังอำนาจ  5.6 การบริหารการเปลี่ยนแปลง | อ. ดาริณี สมศรี |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| วัน เดือน ปี | **เวลา** | **หัวข้อการสอน** | **อาจารย์ผู้สอน** |
| พฤ. 27 มิ.ย. 62  พฤ. 11 ก.ค. 62 | 13.00 – 15.00 น.  13.00 – 15.00 น. | **บทที่ 6 การบริหารองค์การพยาบาล**  6.1 ขอบเขตความรับผิดชอบของผู้บริหารการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพระดับต่างๆ  6.6.1 การบริหารงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ  6.6.2 การบริหารงานในหน่วยบริการทุติยภูมิ  และตติยภูมิ  6.2 บทบาทหน้าที่ของผู้บริหารการพยาบาล  6.2.1 บทบาทหน้าที่ของหัวหน้าพยาบาล ผู้ตรวจการ  พยาบาล และหัวหน้าหอผู้ป่วย  6.2.2 บทบาทของหัวหน้าเวร หัวหน้าทีม และสมาชิก | อ. ศิริเพ็ญ  ชั้นประเสริฐ |
|  |  | 6.3 การบริหารหอผู้ป่วย  6.3.1 การจัดหอผู้ป่วย  6.3.2 การจัดอัตรากำลัง  6.3.3 การมอบหมายงาน  6.3.4 การนิเทศงาน  6.3.5 ระบบการดูแลผู้ป่วย เช่น Functional method Team method , Primary nurse, Case management  6.4 การพัฒนาทีมงานและการทำงานเป็นทีม |  |
| พ. 10 ก.ค. 62 | 13.00 – 15.00 น. | ศึกษาดูงาน กลุ่มการพยาบาล รพ.ชลบุรี | อ. ดาริณี สมศรี |
| พฤ. 3 ก.ค. 62  พ. 4 ก.ค. 62 | 13.00 – 16.00 น.  13.00 – 15.00 น. | **บทที่ 7 การบริหารคุณภาพทางการพยาบาล**  7.1 แนวคิดและหลักการบริหารคุณภาพ  7.2 ระบบการบริหารคุณภาพ เช่น HA, ISO, TQM, PMQA  7.3 มาตรฐานการพยาบาล  7.4 การบริหารความเสี่ยง | อ. จันทนา  พงษ์สมบูรณ์ |
| พ. 17 ก.ค. 62 | 13.00 – 15.00 น. | สอบปลายภาค บทที่ 4-7 | อ. ดาริณี สมศรีและอาจารย์ประจำชั้น |

 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** กลุ่มงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

**ที่** สธ 0203.099.03/ **วันที่**

**เรื่อง** ขอเปลี่ยนวัน เวลาสอน

**เรียน** รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี ได้มีการจัดการเรียนการสอนวิชา...............................

ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา 2558 แก่นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่…......รุ่นที่

นาย/นาง/ นางสาว ..............................................................มีความประสงค์ขอเปลี่ยนวัน เวลาสอน ดังนี้

1. วันที่ ........... เดือน..........................พ.ศ. ......................เวลา.................................

เป็นวันที่ ........... เดือน..........................พ.ศ. ...................... เวลา ............................... รวม ........................ ชั่วโมง

2. วันที่ ........... เดือน..........................พ.ศ. ......................เวลา .................................

เป็นวันที่ ........... เดือน..........................พ.ศ. ...................... เวลา ............................... รวม ........................ ชั่วโมง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจะเป็นพระคุณ

....................................................

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

อาจารย์ผู้สอน

เรียน รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ

เพื่อโปรดพิจารณา

.................................................

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

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

**อนุมัติ**

...............................................................................

(นางสาวทุติยรัตน์ รื่นเริง)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ

**แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร**

เขียนที่ .

วันที่ เดือน .พ.ศ. 2559 .

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง .

สังกัด/กอง/ฝ่าย โรงพยาบาลชลบุรี อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ . ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด . รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ .

Line ID E mail . . ( ) ข้าราชการ

บัตร ( ) ลูกจ้าง เลขที่ วันที่ออกบัตร . . ( ) ประชาชน วันที่หมดอายุ .

มีความประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร .

สาขา เลขที่บัญชีเงินฝาก .

ดังรายการต่อไปนี้ (ระบุประเภทเงินที่โอนเข้าบัญชี)

1. ค่าตอบแทนการสอน .

2. .

3. .

ซึ่งข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าธรรมเนียมการโอนเงิน

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

( )

□ อนุมัติ

...............................................................

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

**หลักฐานแนบท้าย**

ตารางการเรียนการสอน

สำเนาหนังสือตอบรับการเชิญสอน

บันทึกขอเปลี่ยนวัน เวลาสอน (ถ้ามี)

สำเนาบัตรประชาชนของอาจารย์ผู้สอน (แนบเฉพาะครั้งแรก)

แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคารและสำเนาเลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย (กรณีต้องการโอนเช็คผ่านธนาคาร)

**3)**

**คจ.3)**