(เอกสารแนบ 1)

**แบบฟอร์มการรับรองภาระงาน ปีการศึกษา...............**

**เพื่อการขอรับเงินค่าสอนเกินภาระงาน**

 ข้าพเจ้า ตำแหน่ง .

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก มีภาระงาน ปีการศึกษา............. ดังนี้

1. ภาระงานสอน

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายวิชาที่สอน** | **ภาคเรียนที่** | **จำนวน****ชั่วโมงสอน** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **รวมจำนวนชั่วโมงสอน** |  |

 2. มีงานการวิจัยหรือนวัตกรรม ดังนี้

 🞎 มีผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ ในปีการศึกษา................ โดยมีชื่อเป็นผู้ประพันธ์ ลำดับแรกหรือชื่อร่วมในรายงานวิจัยที่ตีพิมพ์ (พร้อมแนบเอกสารการตีพิมพ์)

มีผลงาน...

 🞎 มีผลงานนวัตกรรมที่เผยแพร่ในวารสารหรือในเวทีระดับชาติ ในปีการศึกษา..................... โดยมีชื่อเป็นผู้พัฒนานวัตกรรมหรือร่วมพัฒนานวัตกรรม (พร้อบแนบหลักฐานการเผยแพร่)

 3. ภาระงานการให้บริการวิชาการ

 🞎 มี เช่น

 🞎 ไม่มี

 4. ภาระงานการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม เช่น

 🞎 มี เช่น

 🞎 ไม่มี

 ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบว่าผู้มีสิทธิเบิกค่าสอนเกินภาระงานต้องเป็นผู้มีภาระงานสอน งานวิจัย/นวัตกรรม การบริการวิชาการ และการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ในปีการศึกษา...................... และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลภาระงานข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบพบว่ามีข้อมูลที่เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินค่าสอนเกินภาระงานที่ได้รับทั้งหมดให้แก่วิทยาลัยพยาบาลต้นสังกัด

ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน

 ( )

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้รับรองภาระงานสอนและ

 (นางสาวทุติยรัตน์ รื่นเริง) ทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

ลงชื่อ ผู้รับรองงานวิจัย

 (นางสาวยุพาวรรณ ทองตะนุนาม) และบริการวิชาการ

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ