

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์  
แบบลงเวลาการปฏิบัติงานของอาจารย์ที่ปรึกษา กศ.ปช. ภาคเรียนที่...../.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....  
เป็นที่ปรึกษาของนักศึกษาหลักสูตร/สาขาวิชา.....ระดับ.....  
รหัสหมู่เรียน.....จำนวน.....คน ได้ปฏิบัติงานให้คำปรึกษานักศึกษาตามวันเวลา  
ดังกล่าว

ครั้งที่	วันที่	เวลา	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

ข้าพเจ้าจึงขอเบิกค่าตอบแทนเป็นเงิน.....บาท (.....)  
และรับรองว่าข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานตามวันเวลาดังกล่าวจริง

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก  
(.....)  
...../...../.....

ลงชื่อ.....คนบดี  
(.....)  
...../...../.....