



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะศิลปศาสตร์และวิทยาการจัดการ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี โทร 8873-8879

ที่ มอ 403.1/.....

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตรวจกระดาษคำตอบ

เรียน คณบดีคณะศิลปศาสตร์และวิทยาการจัดการ

ตามที่ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี ได้จัดการสอบ ปลายภาค
ประจำภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา..... ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่
..... นั้น

บัดนี้ การจัดสอบดังกล่าวได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตรวจกระดาษคำตอบ
โดยขอเบิกจากเงินรายได้คณะศิลปศาสตร์และวิทยาการจัดการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....
หมวดค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุรายการค่าตรวจกระดาษคำตอบ จำนวนเงิน.....บาท
(.....) ดังหลักฐานการเบิกจ่ายที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะขอบพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก

(.....)

ตำแหน่ง.....

ใบเบิกค่าตรวจกระดาษคำตอบ

คณะศิลปศาสตร์และวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

การสอบปลายภาค ประจำปีการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....

ชื่อ.....หลักสูตร.....

ที่	วิชาที่สอบ	ชนิดข้อสอบ				เวลา สอบ (ชั่วโมง)	อัตรา ค่าตรวจ	จำนวน นักศึกษา สอบ	ค่าตรวจ กระดาษ คำตอบ
		อัตนัย ล้วน	อัตนัย และ ปรนัย	ปรนัย ล้วน	สัมภาษณ์/ ปฏิบัติ				
รวมเงินค่าตรวจกระดาษคำตอบ									

เป็นจำนวนเงิน(ตัวอักษร)(.....)

ลายมือชื่อผู้ขอเบิก.....

(.....)

...../...../.....

ได้ตรวจสอบแล้วว่าถูกต้อง	ได้รับเงิน.....บาท
.....	(ตัวอักษร).....แล้ว
ประธานคณะกรรมการบริหาร	ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
หลักสูตร.....
อนุมัติให้จ่ายได้	ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
.....
คณบดีคณะศิลปศาสตร์และวิทยาการจัดการ

หมายเหตุ

- อาจารย์ยื่นแบบฟอร์มพร้อมแนบเอกสารที่เกี่ยวข้องได้แก่
(1.1) ใบเซ็นชื่อของนักศึกษาที่เข้าสอบหรือใบส่งเกรด
(1.2) ข้อสอบที่ใช้ ในการสอบ

อัตราค่าตรวจกระดาษคำตอบ (ระดับปริญญาตรี)

- คำตอบแทนแบบอัตนัยล้วน ชั่วโมงละ 4 บาท ไม่เกินวิชาละ 10 บาท ต่อผู้เข้าสอบ 1 คน
- คำตอบแทนแบบอัตนัยและปรนัยชั่วโมงละ 2 บาท ไม่เกินวิชาละ 5 บาท ต่อผู้เข้าสอบ 1 คน
- คำตอบแทนแบบปรนัยล้วนชั่วโมงละ 1 บาท ไม่เกินวิชาละ 2.50 บาท ต่อผู้เข้าสอบ 1 คน
- สัมภาษณ์หรือภาคปฏิบัติ 2 บาท ต่อผู้เข้าสอบ 1 คน