**คำอธิบาย: n7512_2X12cm**

**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 ประจำภาคการศึกษาที่............... ปีการศึกษา.........................**

**ชื่อ.....................................................................หลักสูตร...................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **วิชาที่สอบ** | **ชนิดข้อสอบ** | | | | **เวลาสอบ**  **(ชั่วโมง)** | **อัตรา ค่าตรวจ** | **จำนวน**  **นักศึกษาสอบ** | **ค่าตรวจกระดาษ คำตอบ** |
| **อัตนัยล้วน** | **อัตนัยและปรนัย** | **ปรนัยล้วน** | **สัมภาษณ์/**  **ปฏิบัติ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวมเงินค่าตรวจกระดาษคำตอบ** | | | | | | | | |  |

เป็นจำนวนเงิน(ตัวอักษร)(................................................................................................)

ลายมือชื่อผู้ขอเบิก...........................................................

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| ได้ตรวจสอบแล้วว่าถูกต้อง  .............................................  ประธานคณะกรรมการบริหาร  หลักสูตร..............................................  อนุมัติให้จ่ายได้  .............................................  คณบดีคณะศิลปศาสตร์และวิทยาการจัดการ | ได้รับเงิน....................................บาท  (ตัวอักษร)...........................................................................แล้ว  ลงชื่อ............................................ผู้รับเงิน  ลงชื่อ..........................................ผู้จ่ายเงิน |
| **หมายเหตุ**  1.อาจารย์ยื่นแบบฟอร์มพร้อมแนบเอกสารที่เกี่ยวข้องได้แก่  (1.1) ใบเซ็นชื่อของนักศึกษาที่เข้าสอบหรือใบส่งเกรด  (1.2) ข้อสอบที่ใช้ ในการสอบ  **อัตราค่าตรวจกระดาษคำตอบ (ระดับปริญญาตรี)**  1.ค่าตอบแทนแบบอัตนัยล้วน ชั่วโมงละ 4 บาท ไม่เกินวิชาละ 10 บาท ต่อผู้เข้าสอบ 1 คน  2.ค่าตอบแทนแบบอัตนัยและปรนัยชั่วโมงละ 2 บาท ไม่เกินวิชาละ 5 บาท ต่อผู้เข้าสอบ 1 คน  3.ค่าตอบแทนแบบปรนัยล้วนชั่วโมงละ 1 บาท ไม่เกินวิชาละ 2.50 บาท ต่อผู้เข้าสอบ 1 คน  4.สัมภาษณ์หรือภาคปฏิบัติ 2 บาท ต่อผู้เข้าสอบ 1 คน | |