

ตัวอย่าง



คำสั่งสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....

ที่...../ ๒๕๖๘

เรื่อง ให้พนักงานราชการได้รับเงิน “ค.ค.ศ.”

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๐ (๒) และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการ  
กระทรวงศึกษาธิการ พ.ศ. ๒๕๕๖ และข้อ ๑๑ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ  
พ.ศ. ๒๕๔๗ ประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง ค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ  
ของพนักงานราชการ ให้พนักงานราชการได้รับเงิน “ค.ค.ศ.” จำนวน.....ราย ดังบัญชีรายละเอียดแนบท้าย

สั่ง ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๘

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....

บัญชีรายละเอียดพนักงานราชการที่ได้รับเงิน “ค.ค.ศ.”

แนบท้ายคำสั่งสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....ที่...../2568 ลงวันที่.....

| ที่               | โรงเรียน | ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง       | อนุมัติให้ได้รับเงิน “ค.ค.ศ.” ตั้งแต่วันที่ | รวมเป็นเงิน (บาท) |
|-------------------|----------|-----------|---------------|---------------------------------------------|-------------------|
| 1                 |          |           | พนักงานราชการ | 1 ตุลาคม 2567 – 30 กันยายน 2568             |                   |
| 2                 |          |           | พนักงานราชการ | 1 ตุลาคม 2567 – 30 กันยายน 2568             |                   |
| 3                 |          |           | พนักงานราชการ | 1 ตุลาคม 2567 – 30 กันยายน 2568             |                   |
| 4                 |          |           | พนักงานราชการ | 1 ตุลาคม 2567 – 30 กันยายน 2568             |                   |
| 5                 |          |           | พนักงานราชการ | 1 ตุลาคม 2567 – 30 กันยายน 2568             |                   |
| รวมทั้งสิ้น (บาท) |          |           |               |                                             |                   |

หมายเหตุ: พนักงานราชการที่ได้รับเงิน “ค.ค.ศ.”

1. กลุ่มงานบริการและกลุ่มงานเทคนิค อัตราเดือนละ 2,000 บาท
2. กลุ่มงานบริหารทั่วไป อัตราเดือนละ 2,500 บาท

แบบขอรับเงิน “ค.ค.ศ.” ตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ  
เรื่อง ค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของพนักงานราชการ

1. ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี  
ตำแหน่ง พนักงานราชการ โรงเรียน.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....  
สังกัด.....  
รับค่าตอบแทนเดือนละ.....บาท เงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราว.....บาท  
ในปัจจุบันปฏิบัติการสอนเด็กพิการตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ที่โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
สังกัด.....  
ตามคำสั่ง.....ที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ขอรับเงิน “ค.ค.ศ.” ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
2. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ  
( ) ปฏิบัติหน้าที่ครูการศึกษาพิเศษ  
( ) ปฏิบัติหน้าที่ครูประจำชั้นพิเศษ  
( ) ปฏิบัติหน้าที่ครูเสริมวิชาการ  
( ) ปฏิบัติหน้าที่ครูประจำชั้นเรียนร่วม  
( ) ปฏิบัติหน้าที่ครูเดินสอน
3. รายละเอียดของพนักงานราชการที่ขอรับเงิน “ค.ค.ศ.”  
3.1 วุฒิ.....สาขาวิชา.....หรือเป็นผู้ผ่านการอบรม  
ด้านการศึกษาพิเศษตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ (4)  
3.2 เป็นครูปฏิบัติการสอนชั้น.....วิชา.....  
3.3 เด็กพิการในโรงเรียนทั้งหมดมีจำนวน.....ห้อง.....คน และเด็กพิการ  
ที่เรียนร่วมกับเด็กปกติ จำนวน.....คน  
3.4 นักเรียนที่สอนทั้งหมดจำนวน.....ห้อง.....คน โดยแยกเป็นเด็กพิการ  
จำนวน.....คน เด็กปกติจำนวน.....คน  
3.5 ปฏิบัติหน้าที่ทำการสอนสัปดาห์ละ.....คาบๆ ละ.....นาที่  
คิดเป็นจำนวนชั่วโมง.....ต่อสัปดาห์ (ข้าพเจ้าได้จัดส่งตารางสอนรวมของโรงเรียน  
และตารางสอนรายบุคคลที่ข้าพเจ้าได้ทำการสอนเด็กพิการประจำปีการศึกษา.....  
ของข้าพเจ้ามาเพื่อพิจารณาพร้อมแบบขอรับเงิน “ค.ค.ศ.” นี้แล้ว)
4. พนักงานราชการที่ปฏิบัติหน้าที่ครูการศึกษาพิเศษ หรือครูการศึกษาพิเศษกรณีเรียนร่วมในสถานศึกษา  
ทั้งหมด จำนวน.....คน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน “ค.ค.ศ.”  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

5. คำรับรองของผู้บริหารสถานศึกษาที่พนักงานราชการผู้ขอรับเงิน “ค.ค.ศ.” ปฏิบัติหน้าที่ทำการสอนอยู่  
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

6. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น

ข้าพเจ้าตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
และหากมีการเปลี่ยนแปลงการขอรับเงิน “ค.ค.ศ.” ของพนักงานราชการรายนี้ หรือพนักงานราชการรายนี้  
ไม่ได้ปฏิบัติหน้าที่ครูการศึกษาพิเศษ หรือครูการศึกษาพิเศษกรณีเรียนร่วม ตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการ  
บริหารพนักงานราชการกำหนด ข้าพเจ้าจะดำเนินการงดการเบิกจ่ายเงิน “ค.ค.ศ.” ของพนักงานราชการรายนี้  
พร้อมทั้งรายงานให้เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานทราบต่อไป

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ: แบบคำขอนี้เปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

บัญชีรายชื่อของพนักงานราชการที่ได้รับเงิน “ค.ค.ศ.”

โรงเรียน.....

สังกัด.....ประจำปีการศึกษา.....

| ที่ | ชื่อ-สกุล | ตำแหน่งเลขที่ | ตำแหน่ง | กลุ่มงาน | ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับ<br>การศึกษาพิเศษ โดยทำหน้าที่<br>เป็นครู..... | ได้รับเงิน “ค.ค.ศ.”<br>ตั้งแต่<br>..... |
|-----|-----------|---------------|---------|----------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|     |           |               |         |          | รวม.....ราย                                                           |                                         |

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อมูลความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้บริหารสถานศึกษา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

บัญชีแสดงจำนวนนักเรียนประจำปีการศึกษา.....  
 โรงเรียน.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 ชื่อผู้บริหาร.....ตำแหน่ง.....  
 สัปดาห์ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

| จำนวน<br>ห้องเรียน | นักเรียนประจำ |      |     | นักเรียนไป-กลับ |      |     | ในทั้งหมดเป็น<br>เด็กพิการประเภท |      |     | หมายเหตุ |
|--------------------|---------------|------|-----|-----------------|------|-----|----------------------------------|------|-----|----------|
|                    | ชาย           | หญิง | รวม | ชาย             | หญิง | รวม | ชาย                              | หญิง | รวม |          |
| อ.1                |               |      |     |                 |      |     |                                  |      |     |          |
| อ.2                |               |      |     |                 |      |     |                                  |      |     |          |
| อ.3                |               |      |     |                 |      |     |                                  |      |     |          |
| ป.1                |               |      |     |                 |      |     |                                  |      |     |          |
| ป.2                |               |      |     |                 |      |     |                                  |      |     |          |
| ป.3                |               |      |     |                 |      |     |                                  |      |     |          |
| ป.4                |               |      |     |                 |      |     |                                  |      |     |          |
| ป.5                |               |      |     |                 |      |     |                                  |      |     |          |
| ป.6                |               |      |     |                 |      |     |                                  |      |     |          |
| ม.1                |               |      |     |                 |      |     |                                  |      |     |          |
| ม.2                |               |      |     |                 |      |     |                                  |      |     |          |
| ม.3                |               |      |     |                 |      |     |                                  |      |     |          |
| ม.4                |               |      |     |                 |      |     |                                  |      |     |          |
| ม.5                |               |      |     |                 |      |     |                                  |      |     |          |
| ม.6                |               |      |     |                 |      |     |                                  |      |     |          |
| รวม                |               |      |     |                 |      |     |                                  |      |     |          |

จำนวนครู-อาจารย์ ทั้งหมด.....คน  
 จำนวนลูกจ้าง ทั้งหมด.....คน  
 ในงบประมาณ.....คน  
 นอกงบประมาณ.....คน

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ: ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นเป็นผู้รายงาน



ตัวอย่าง



คำสั่งสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....

ที่...../ ๒๕๖๘

เรื่อง ให้ครูการศึกษาพิเศษอัตราจ้างชั่วคราวได้รับเงิน “พ.ค.ศ.”

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๐ (๒) และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการ  
กระทรวงศึกษาธิการ พ.ศ. ๒๕๕๖ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ  
ของครูการศึกษาพิเศษและครูการศึกษาพิเศษกรณีเรียนร่วม พ.ศ. ๒๕๓๙ โดยความเห็นชอบของ  
กระทรวงการคลัง ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๕๒๖.๕/๓๐๗๗๓ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๒  
และตามหนังสือสำนักงาน ก.ค. ที่ ศธ ๑๓๐๕/๖๓ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๕๓ ให้ครูการศึกษาพิเศษ  
อัตราจ้างชั่วคราว ได้รับเงิน “พ.ค.ศ.” จำนวน.....ราย ดังบัญชีรายละเอียดแนบท้าย

สั่ง ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๘

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....

บัญชีรายละเอียดครูการศึกษาพิเศษอัตราจ้างชั่วคราวที่ได้รับเงิน “พ.ค.ศ.”  
แนบท้ายคำสั่งสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....ที่...../2568 ลงวันที่.....

| ที่               | โรงเรียน | ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง                           | อนุมัติให้ได้รับเงิน “พ.ค.ศ.” ตั้งแต่วันที่ | รวมเป็นเงิน (บาท) |
|-------------------|----------|-----------|-----------------------------------|---------------------------------------------|-------------------|
| 1                 |          |           | ครูการศึกษาพิเศษอัตราจ้างชั่วคราว | 1 ตุลาคม 2567 – 30 กันยายน 2568             |                   |
| 2                 |          |           | ครูการศึกษาพิเศษอัตราจ้างชั่วคราว | 1 ตุลาคม 2567 – 30 กันยายน 2568             |                   |
| 3                 |          |           | ครูการศึกษาพิเศษอัตราจ้างชั่วคราว | 1 ตุลาคม 2567 – 30 กันยายน 2568             |                   |
| 4                 |          |           | ครูการศึกษาพิเศษอัตราจ้างชั่วคราว | 1 ตุลาคม 2567 – 30 กันยายน 2568             |                   |
| 5                 |          |           | ครูการศึกษาพิเศษอัตราจ้างชั่วคราว | 1 ตุลาคม 2567 – 30 กันยายน 2568             |                   |
| รวมทั้งสิ้น (บาท) |          |           |                                   |                                             |                   |

หมายเหตุ: ครูการศึกษาพิเศษอัตราจ้างชั่วคราวที่ได้รับเงิน “พ.ค.ศ.” อัตราเดือนละ 2,000 บาท



แบบขอรับเงิน “พ.ค.ศ.” ตามระเบียบ ก.ค. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ  
ของครูการศึกษาพิเศษและครูการศึกษาพิเศษกรณีเรียนร่วม พ.ศ. 2539  
(สำหรับครูการศึกษาพิเศษอัตราจ้างชั่วคราว)

1. ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี  
ข้าราชการครูตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....  
โรงเรียน.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....สังกัด.....  
รับเงินเดือนในระดับ.....ชั้น.....บาท ในปัจจุบันปฏิบัติการสอนเด็กพิการ  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ที่โรงเรียน.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....สังกัด.....  
ตามคำสั่ง.....ที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ขอรับเงิน “พ.ค.ศ.” ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
2. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ  
( ) ปฏิบัติหน้าที่ครูการศึกษาพิเศษ  
( ) ปฏิบัติหน้าที่ครูประจำชั้นพิเศษ  
( ) ปฏิบัติหน้าที่ครูเสริมวิชาการ  
( ) ปฏิบัติหน้าที่ครูประจำชั้นเรียนร่วม  
( ) ปฏิบัติหน้าที่ครูเดินสอน
3. รายละเอียดของข้าราชการครูที่ขอรับเงิน “พ.ค.ศ.”  
3.1 วุฒิ.....สาขาวิชา.....หรือเป็นผู้ผ่านการอบรม  
ด้านการศึกษาพิเศษตามหลักสูตรที่ ก.ค. รับรอง.....  
3.2 เป็นครูปฏิบัติการสอนชั้น.....วิชา.....  
3.3 เด็กพิการในโรงเรียนทั้งหมดมีจำนวน.....ห้อง.....คน และเด็กพิการที่  
เรียนร่วมกับเด็กปกติ จำนวน.....คน  
3.4 นักเรียนที่สอนทั้งหมดจำนวน.....ห้อง.....คน โดยแยกเป็นเด็กพิการ  
จำนวน.....คน เด็กปกติจำนวน.....คน  
3.5 ปฏิบัติหน้าที่ทำการสอนสัปดาห์ละ.....คาบๆ ละ.....นาที่  
คิดเป็นจำนวนชั่วโมง.....ต่อสัปดาห์ (ข้าพเจ้าได้จัดส่งตารางสอนรวมของโรงเรียน  
และตารางสอนรายบุคคลที่ข้าพเจ้าได้ทำการสอนเด็กพิการประจำปีการศึกษา.....  
ของข้าพเจ้ามาเพื่อพิจารณาพร้อมแนบขอรับเงิน “พ.ค.ศ.” นี้แล้ว)

4. ข้าราชการครูที่ปฏิบัติหน้าที่ครูการศึกษาพิเศษ หรือครูการศึกษาพิเศษกรณีเรียนร่วมในสถานศึกษา  
ทั้งหมดจำนวน.....คน
- 4.1 ข้าราชการครูที่ได้รับการอนุมัติให้ได้รับเงิน “พ.ค.ศ.” แล้ว จำนวน.....คน
- 4.2 ข้าราชการครูที่เคยได้รับเงิน “พ.ค.ศ.” แต่ปัจจุบันไม่ได้รับเนื่องจาก.....  
..... จำนวน.....คน
- 4.3 ข้าราชการครูที่อยู่ระหว่างการดำเนินการขออนุมัติรับเงิน “พ.ค.ศ.” จำนวน.....คน
- 4.4 ผู้บริหารและผู้ช่วยผู้บริหารสถานศึกษาที่ได้รับเงิน “พ.ค.ศ.” แล้ว จำนวน.....คน
- 4.5 ผู้บริหารและผู้ช่วยผู้บริหารสถานศึกษาที่เคยได้รับเงิน “พ.ค.ศ.” แต่ปัจจุบันไม่ได้รับเนื่องจาก  
..... จำนวน.....คน
- 4.6 ผู้บริหารและผู้ช่วยผู้บริหารสถานศึกษาที่อยู่ระหว่างดำเนินการขออนุมัติรับเงิน “พ.ค.ศ.”  
จำนวน.....คน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน “พ.ค.ศ.”  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

5. คำรับรองของผู้บริหารสถานศึกษาที่ข้าราชการครูผู้ขอรับเงิน “พ.ค.ศ.” ปฏิบัติหน้าที่ทำการสอนอยู่  
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

6. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น

ข้าพเจ้าตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
และหากมีการเปลี่ยนแปลงการขอรับเงิน “พ.ค.ศ.” ของข้าราชการครูรายนี้ หรือข้าราชการครูรายนี้ไม่ได้  
ปฏิบัติหน้าที่ครูการศึกษาพิเศษ หรือครูการศึกษาพิเศษกรณีเรียนร่วม ตามหลักเกณฑ์ที่ ก.ค.  
กำหนด ข้าพเจ้าจะดำเนินการงดการเบิกจ่ายเงิน “พ.ค.ศ.” ของข้าราชการครูรายนี้ พร้อมทั้งรายงานให้ ก.ค.  
ทราบต่อไป

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบรายงานข้อมูลข้าราชการครูที่ได้รับเงิน “พ.ค.ศ.” ตามระเบียบ ก.ค. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับ  
ตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของครูการศึกษาพิเศษและครูการศึกษาพิเศษกรณีเรียนร่วม พ.ศ. 2539  
(สำหรับครูการศึกษาพิเศษอัตราจ้างชั่วคราว)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง ครูใหญ่/อาจารย์ใหญ่/ผู้อำนวยการโรงเรียน  
โรงเรียน.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....สังกัด.....  
ขอรายงานข้อมูลของข้าราชการครูที่ได้รับเงิน “พ.ค.ศ.” ตามระเบียบ ก.ค. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่ง  
ที่มีเหตุพิเศษของครูการศึกษาพิเศษและครูการศึกษาพิเศษกรณีเรียนร่วม พ.ศ. 2539  
ของโรงเรียน.....ในปีการศึกษา.....ดังนี้

- 1) บัญชีรายชื่อของข้าราชการครูที่ได้รับเงิน “พ.ค.ศ.”  
จำนวน.....คน (ดังบัญชีรายชื่อแนบท้าย)
- 2) ตารางสอนรายบุคคล ของข้าราชการครูที่ได้รับเงิน “พ.ค.ศ.”  
จำนวน.....ชุด
- 3) ตารางสอนรวมของโรงเรียนเฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาพิเศษ  
จำนวน.....ชุด (ระบุว่าชั้นใดบ้าง)

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

บัญชีรายชื่อของข้าราชการครูที่ได้รับเงิน “พ.ค.ศ.” (สำหรับครูการศึกษาพิเศษอัตราจ้างชั่วคราว)

โรงเรียน.....

สังกัด.....ประจำปีการศึกษา.....

| ที่ | ชื่อ-สกุล | ตำแหน่งเลขที่ | ตำแหน่ง | ระดับ | ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับ<br>การศึกษาพิเศษ โดยทำหน้าที่<br>เป็นครู..... | ได้รับเงิน “พ.ค.ศ.”<br>ตั้งแต่<br>..... |
|-----|-----------|---------------|---------|-------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|     |           |               |         |       | รวม.....ราย                                                           |                                         |

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้บริหารสถานศึกษา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

โรงเรียน.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 ชื่อผู้บริหาร.....ตำแหน่ง.....  
 สำรวจวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

[illegible]

จำนวนครู-อาจารย์           ทั้งหมด.....คน  
จำนวนลูกจ้าง                 ทั้งหมด.....คน

ในงบประมาณ.....คน  
นอกงบประมาณ.....คน

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบรับรองของผู้บริหารโรงเรียนที่มีครูขอรับเงิน “เพิ่มพิเศษ” กรณีเรียนร่วม



ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า.....  
ได้ทำการสอนในเวลาตามหลักสูตรที่กำหนด จำนวน.....คาบ และได้ทำการสอนซ่อมเสริม  
ตั้งแต่เวลา.....ถึงเวลา.....ตามตารางสอนของโรงเรียนประจำ  
ตลอดปีการศึกษา จำนวน.....คาบ รวมสอนทั้งสิ้น จำนวน.....คาบต่อสัปดาห์

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....