



งานบริหารและทรัพยากรบุคคล

โทร.1126

วันที่

เรื่อง ขอรับช่วยเหลือการตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ 2567

เรียน คณบดี ประธานคณะกรรมการสวัสดิการเพิ่มเติมฯ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....มีความประสงค์จะขอรับ  
เงินช่วยเหลือการตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ2567 จำนวน.....บาท  
(.....) โดยได้แนบเอกสารหลักฐานการตรวจสุขภาพประจำปี มาพร้อมนี้

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

|  |   |
|--|---|
| <p>ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว<br/>ถูกต้องครบถ้วน</p> <p>.....</p> <p>(นางออมจิต เขตเผชิญไชย)<br/>เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป</p> | <p>( ) สมควรอนุมัติ<br/>( ) ไม่สมควรอนุมัติ เนื่องจาก .....</p> <p>.....</p> <p>(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อัจฉราพร ขำโสภะ)<br/>ประธานกรรมการสวัสดิการฯ</p> |
| <p>เรียน คณบดี<br/>เพื่อโปรดพิจารณา.....</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>(เจ้าหน้าที่การเงิน)</p>                             | <p>( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>คณบดี/รองคณบดีฝ่ายนโยบาย แผนและคลัง</p>  |