

แบบฟอร์มการใช้เงินสวัสดิการกองวิชาการแพทย์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินสวัสดิการ

เรียน ผู้อำนวยการกองวิชาการแพทย์

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือในกรณี.....

จำนวนเงิน.....บาท (.....) ตามระเบียบสวัสดิการกองวิชาการแพทย์

ว่าด้วยการใช้เงินสวัสดิการ พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ..... ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องมา

เพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

๒	ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน..... (ลงชื่อ)..... (.....)	๓	อนุมัติให้จ่ายเงินได้ (ลงชื่อ)..... (นายกิตติวัฒน์ มะโนจันทร์) ผู้อำนวยการกองวิชาการแพทย์
๔	ได้รับเงินสวัสดิการครบถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)..... (.....)		

หมายเหตุ

ให้สมาชิกกรอกแบบฟอร์มการใช้เงินสวัสดิการกองวิชาการแพทย์พร้อมแนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง
กับการขออนุมัติทุกครั้ง