

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์จากกองทุนสวัสดิการภายในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร  
(กรณีบุคลากรที่เจ็บป่วยและหยุดพักรักษาตัวอย่างต่อเนื่อง)

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

ข้าพเจ้า ชื่อ..... สกุล.....

ตำแหน่ง..... สังกัด.....

ยื่นคำขอในฐานะที่ผู้บังคับบัญชาของสมาชิกสวัสดิการ ชื่อ..... สกุล.....

ตำแหน่ง..... สังกัด / ปฏิบัติราชการที่.....

ซึ่งป่วยเป็นโรค..... เข้ารับการรักษาที่.....

ครั้งที่..... ตั้งแต่วันที่ ..... ถึง..... รวม..... วัน

ครั้งที่..... ตั้งแต่วันที่ ..... ถึง..... รวม..... วัน

ครั้งที่..... ตั้งแต่วันที่ ..... ถึง..... รวม..... วัน

ครั้งที่..... ตั้งแต่วันที่ ..... ถึง..... รวม..... วัน

ครั้งที่..... ตั้งแต่วันที่ ..... ถึง..... รวม..... วัน

รวม..... วัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ชื่อ..... สกุล.....

เป็นบุคลากรที่เจ็บป่วยและหยุดพักรักษาตัวอย่างต่อเนื่องตามระยะเวลาดังกล่าวข้างต้นจริง ทั้งนี้เป็นการยื่นคำขอ  
เป็นครั้งที่ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงินสงเคราะห์กรณีดังกล่าวข้างต้น

โดยมอบให้ ชื่อ..... สกุล.....

ตำแหน่ง ..... สังกัด .....

เป็นผู้รับเงินดังกล่าวเพื่อนำไปมอบให้ ชื่อ..... สกุล.....

ต่อไป

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอฯ\*

(.....)

...../...../๒๕.....