สโมสรบุคลากร มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่...

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินสวัสดิการสโมสรบุคลากร

เรียน นายกสโมสรบุคลากร มหาวิทยาลัยบูรพา

ข้าพเจ้า...ตำแหน่ง.................................

สังกัดส่วนงาน/หน่วยงาน..มีความประสงค์ขอเบิกเงิน

◯ การเข้าสู่พิธีมงคลสมรส ◯ การอุปสมบทหรือการไปประกอบพิธีฮัจญ์

◯ การเสียชีวิตของบิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตร ◯ กรณีเจ็บป่วยที่ต้องเข้ารักษาในสถานพยาบาล

◯ การรับขวัญบุตรแรกเกิด

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสโมสรบุคลากร และมีสิทธิเบิกเงินสวัสดิการดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.... (..) (ผู้ขอเบิก)	.... (..) ผู้บังคับบัญชา
ได้ทำการตรวจสอบเรียบร้อยแล้วเบิกจ่ายได้ตามประกาศสโมสรบุคลากร มหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ....ข้อ........... .... (...) เหรัญญิกสโมสรบุคลากร มหาวิทยาลัยบูรพา วันที่..	อนุมัติเบิกจ่าย .... (..) นายกสโมสรบุคลากร มหาวิทยาลัยบูรพา วันที่..

ใบรับเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการตามประกาศของสโมสรบุคลากร มหาวิทยาลัยบูรพา

เป็นจำนวนเงิน.................................บาท (...)

ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

....

(...)

ผู้รับเงิน