



แบบคำร้องขอรับเงินสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ
ของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.)
ประจำปีงบประมาณ

เรียน คณะบดีคณะแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....สกุล.....
กรณีเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) ชื่อเดิม (นาย/นาง/น.ส.).....สกุลเดิม.....
หมายเลขบัตรประชาชน (13 หลัก)
หมายเลขใบอนุญาตผู้ประกอบวิชาชีพ.....
สถานะ () ข้าราชการ () พนักงานสายวิชาการ () พนักงานสายบริการ () พนักงานมหาวิทยาลัยนเรศวร
ได้รับการบรรจุ/จ้าง เมื่อวันที่.....เดือน พ.ศ.และช่วงระหว่างตั้งแต่
(วันที่ ถึงวันที่.....) มีความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มสำหรับ
ตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข (พ.ต.ส.) ตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังรายละเอียดต่อไปนี้
กลุ่มที่.....ลักษณะการปฏิบัติงาน.....
อัตรา พ.ต.ส. ที่จ่ายจริง..... (บาท/เดือน)
รวมเป็นเงิน บาท ตัวอักษร (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองคุณลักษณะการจัดกลุ่ม เพื่อขอรับค่าตอบแทน พ.ต.ส. ว่าเป็นความจริง
ทุกประการ หากข้าพเจ้าแสดงข้อมูลผิดพลาด และได้รับเงินเพิ่มฯ (พ.ต.ส.) ไปแล้ว ข้าพเจ้ายินดีนำเงินที่ได้
รับไปแล้วส่งคืนให้แก่ทางราชการตามจำนวนที่ได้รับที่ผิดพลาดไป

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง

ความเห็น (ผู้อำนวยการฯ / หัวหน้าภาควิชา)

- () เห็นควรอนุมัติ ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....
() ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก (โปรดระบุ).....

.....
(.....)
ตำแหน่ง