



คณะแพทยศาสตร์ งานบริหารทรัพยากรบุคคล  
 เลขรับ.....วันที่.....

**แบบฟอร์มขอเบิกหรือยืมเงินสวัสดิการคณะแพทยศาสตร์**  
**กรณีสวัสดิการนอกเหนือสงเคราะห์**  
**จากบัญชีรักษาส่งแวดล้อม**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติ  เบิก  ยืม เงินสวัสดิการ

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว) .....เป็นข้าราชการพลเรือนในมหาวิทยาลัยลูกจ้างประจำ/  
 พนักงานมหาวิทยาลัย/ พนักงานมหาวิทยาลัยนเรศวร/ พนักงานราชการ/ ลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน) ตำแหน่ง.....  
 สังกัด (ภาควิชา/หน่วยงาน).....เบอร์โทร.....คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร  
 ประสงค์ขออนุมัติ  เบิก  ยืม เงินสวัสดิการเพื่อ.....

เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

**ความเห็นของงานบริหารทรัพยากรบุคคล**

ได้ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานแล้ว

- เอกสารครบถ้วน เห็นควรอนุมัติ  
 ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ) .....

(นางสาวณัฐพัชญ์ ไกรโชค)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

**ความเห็นของงานการเงิน**

ได้ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานแล้ว

- เอกสารครบถ้วน เห็นควรอนุมัติ  
 ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ) .....

(นางสาวพิมพ์ชนก มูลแสน)

ตำแหน่ง นักวิชาการการเงินและบัญชี

**ความเห็นของหัวหน้างานบริหารทรัพยากรบุคคล**

- เห็นควรอนุมัติ  
 เห็นควรนำเรื่องเข้าพิจารณาในคณะกรรมการฯ

เพราะ.....

(ลงชื่อ) .....

(นางสาวศิริบงอร ต่อบุญ)

ตำแหน่ง รก.หัวหน้างานบริหารทรัพยากรบุคคล

**ความเห็นของหัวหน้างานการเงิน**

- เห็นควรอนุมัติ  
 เห็นควรนำเรื่องเข้าพิจารณาในคณะกรรมการฯ

เพราะ.....

(ลงชื่อ) .....

(นางสาวรุ่งนภา พุ่มชม)

ตำแหน่ง รก.หัวหน้างานการเงิน

กรณีไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ความเห็นของคณบดีคณะแพทยศาสตร์

- อนุมัติ  
 นำเรื่องเข้าพิจารณาในคณะกรรมการฯ

(ลงชื่อ) .....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพิริยา นฤชัตติพิชัย)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

<b>**สั่งจ่ายเงินเข้าบัญชีธนาคาร (สำหรับผู้ขอเบิกเงิน)**</b>	
ชื่อบัญชี	
ธนาคาร	สาขา
ยกเว้น ธ.ไทยพาณิชย์)	
เลขที่บัญชี	

เอกสารแนบ: สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (ยกเว้น ธ.ไทยพาณิชย์) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้เบิก/ ผู้กรอกข้อมูล  
( )