



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... โทร.....

ที่ ศธ.๐๕๒๗.๑๐.๐๑()/..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิก/ ยืมเงินสวัสดิการ.....

เรียน ประธานคณะกรรมการเงินสวัสดิการคณะแพทยศาสตร์

ด้วย/ ตามที่

.....

.....

ในการนี้ (ระบุเหตุผลการเบิก/ ยืมเงินสวัสดิการ จำนวนเงิน และการส่งจ่ายเช็คให้ชัดเจน)

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ผู้ขอเบิก/ ยืม เงินสวัสดิการ)

ตำแหน่ง.....