

ใบเบิกเงินช่วยเหลือโรคร้ายแรง

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอเบิกเงินช่วยเหลือโรคร้ายแรง
เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวตำแหน่ง
หน่วยงาน ได้รับการรักษาพยาบาล ณ โรงพยาบาล
ในวันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.
รวม วัน โดยป่วยเป็น

ข้าพเจ้า ขอเบิกเงินช่วยเหลือโรคร้ายแรง ตามประกาศมหาวิทยาลัยหอการค้าไทย ที่ 168/2553 เรื่อง หลักเกณฑ์
เงินช่วยเหลือพนักงานที่ได้รับความเดือนร้อนอันเกิดจากโรคร้ายแรง หรือเกิดจากเหตุสุวิสัย หรือเกิดจากภัยธรรมชาติ ดังนี้

เบิกครั้งที่ จำนวนเงิน บาท ยอดเบิกสะสมจำนวนเงิน
..... บาท คงเหลือ จำนวนเงิน บาท

ข้าพเจ้าได้แนบต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน และใบรายงานผลการตรวจรักษาของแพทย์ หรือ ใบสรุปรายการ
ค่ารักษาพยาบาลมาเพื่อโปรดพิจารณา และข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้เบิก
(.....)
เบอร์โทร ภายใน

สำนักบริหารทรัพยากรมนุษย์		อธิการบดี/ผู้ได้รับมอบหมาย
ยอดเบิกสะสม บาท	เรียน อธิการบดี
ยอดเบิกงวดนี้ บาท	นาย/นาง/น.ส.
รวมยอดเบิกทั้งหมด บาท	มีสิทธิเบิกเงินช่วยเหลือโรคร้ายแรงในงวดนี้
ยอดเบิกคงเหลือ บาท	เป็นเงินทั้งสิ้น บาท
		(.....)
		จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ
		ผู้อำนวยการสำนักบริหารทรัพยากรมนุษย์
	/...../.....