



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....โทร.....

ที่..... วันที่.....

เรื่อง แก้ไข/เพิ่มเติมข้อมูลญาติสายตรงในระบบ e-Phis เพื่อขอใช้สิทธิส่วนลดค่ารักษาพยาบาล

เรียน หัวหน้างานบริหารทรัพยากรมนุษย์

ด้วย..... ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน..... ฝ่าย.....

โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ มีความประสงค์ขอแก้ไข/เพิ่มเติมข้อมูลญาติสายตรงในระบบ e-Phis เพื่อขอใช้สิทธิส่วนลดค่ารักษาพยาบาล ดังนี้

- ☐ บิดา คือ.....
- ☐ มารดา คือ.....
- ☐ คู่สมรส (กรณีสมรส) คือ.....
- ☐ บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย คือ.....

ทั้งนี้ ได้ยื่นเอกสารมาพร้อมนี้แล้ว ดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประชาชนของบิดา และสำเนาทะเบียนบ้านของบุคลากร (กรณีขอสิทธิส่วนลดของบิดา)
- ☐ สำเนาบัตรประชาชนของมารดา และสำเนาทะเบียนบ้านของบุคลากร (กรณีขอสิทธิส่วนลดของมารดา)
- ☐ สำเนาบัตรประชาชนของคู่สมรส และทะเบียนสมรส (กรณีขอสิทธิส่วนลดของคู่สมรส)
- ☐ สำเนาสูติบัตร และทะเบียนบ้านของบุตร (กรณีขอสิทธิส่วนลดของบุตร)
- ☐ หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว (กรณีมีการเปลี่ยนชื่อ-สกุล)
- ☒ สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณยิ่ง

.....
(.....)