

ใบเบิกเงินสวัสดิการเงินอุดหนุนการศึกษาบุตร
พนักงานโรงพยาบาลประเภทประจำ / พนักงานเงินรายได้โรงพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความ

1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 สังกัด.....โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ.....บรรจุเมื่อ.....
 หน่วยงาน.....เบอร์โทร.....
☐ พนักงานโรงพยาบาลประเภทประจำ ☐ พนักงานเงินรายได้โรงพยาบาล
2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....
☐ พนักงานโรงพยาบาลประเภทประจำ ☐ พนักงานเงินรายได้โรงพยาบาล
☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างบคส ☐ ลูกจ้างพิเศษ
☐ พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ ไม่เป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างของส่วนราชการ
3. ข้าพเจ้าขอสิทธิรับเงินอุดหนุนการศึกษาของบุตรของส่วนราชการ
☐ บิดา ☐ มารดา
 บุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าโดย
☐ หย่าขาดจากสามี, ภรรยา ☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าขาดจากกัน
4. ข้าพเจ้าขอรับเงินอุดหนุนการศึกษาของบุตร จำนวน.....คน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท ดังนี้
 1. บุตรชื่อ.....วัน เดือน ปีเกิด
 อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ 1 พฤษภาคม ของปี)
 สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ชั้นที่ศึกษา.....ประจำปีการศึกษา....2565.....เงินอุดหนุน จำนวน.....บาท
 2. บุตรชื่อ.....วัน เดือน ปีเกิด
 อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ 1 พฤษภาคม ของปี)
 สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ชั้นที่ศึกษา.....ประจำปีการศึกษา....2565.....เงินอุดหนุน จำนวน.....บาท
 3. บุตรชื่อ.....วัน เดือน ปีเกิด
 อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ 1 พฤษภาคม ของปี)
 สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ชั้นที่ศึกษา.....ประจำปีการศึกษา....2565.....เงินอุดหนุน จำนวน.....บาท
5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ☐ ข้าพเจ้ายังมิได้ใช้สิทธิเงินอุดหนุนการศึกษาตามระเบียบนี้
☐ ข้าพเจ้าใช้สิทธิเบิกไปแล้วเพียงบางส่วน เมื่อ.....
☐ คู่สมรสของข้าพเจ้าไม่ได้รับสิทธิของเงินอุดหนุนการศึกษาเป็นพิเศษจากหน่วยงานอื่น
☐ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินอุดหนุนการศึกษาของบุตรตามระเบียบของ
 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ในปีงบประมาณ....2565....และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินอุดหนุนการศึกษา
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

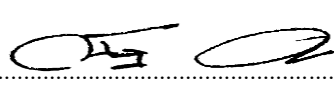
6. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา ระดับหัวหน้ากองขึ้นไป

เสนอ.....หัวหน้างานการเงิน.....

ข้าพเจ้า ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์อภิชาติ คณิตทรัพย์ ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร ได้ตรวจใบเบิกเงินอุดหนุนการศึกษาของบุตรฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามระเบียบของมหาวิทยาลัย ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ)..........ผู้รับรอง
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์อภิชาติ คณิตทรัพย์)
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

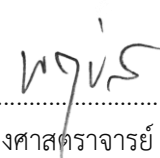
7. ได้ตรวจคำขอเบิกและหลักฐานประกอบแล้ว เห็นว่าถูกต้องควรอนุมัติจ่ายเงินได้.....บาท

..........
(นางณัฐปาณี คุณขุนทด)
รักษาการในตำแหน่งหัวหน้างานบริหารทรัพยากรมนุษย์

..........
(นางณัฐฤทธา อ่อนธรรม)
ผู้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งหัวหน้างานการเงิน

8. คำขออนุมัติ

อนุมัติเบิกจ่ายได้

(ลงชื่อ)..........ผู้อนุมัติ
(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์พหุหัส ต่ออุดม)
ผู้อำนวยการ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

9. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการ เงินอุดหนุนการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท
(.....) ไปถูกต้อง

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร

(ลงชื่อ).....นางอรสา จันทร์ประเสริฐ.....ผู้จ่ายเงิน
นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ธนาคารทหารไทย สาขา.....
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่.....