

สวัสดิการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

ใบแจ้งความจำนงขอรับเงินสวัสดิการฯ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานอนุกรรมการสวัสดิการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(ผ่านอนุกรรมการสวัสดิการวิทยาลัยฯ)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

สังกัดงาน.....วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น มีความประสงค์

ขอรับเงินสวัสดิการ จำนวนเงิน.....บาท (ตัวอักษร.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานอนุกรรมการสวัสดิการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

ตรวจสอบแล้วเป็นไปตามระเบียบสวัสดิการฯ

เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

อนุกรรมการสวัสดิการฯ

ลงชื่อ.....

(.....)

อนุกรรมการสวัสดิการฯ

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ฉวีวรรณ ศรีดาวเรือง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

...../...../.....

รับเงินไปถูกต้องแล้ว จำนวน.....บาท (ตัวอักษร.....)

.....ผู้รับเงิน

(.....)

...../...../.....

.....ผู้จ่ายเงิน (เหรียญก)

(นางสาวเจษฎา จันทะสุน)

...../...../.....

## ใบสำคัญรับเงิน

สวัสดิการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

ต.บ้านเปิด อ.เมือง จ.ขอนแก่น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่.....

.....ได้รับเงินจาก

สวัสดิการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน |
|--------|-----------|
|        |           |
|        |           |
|        |           |
|        |           |
|        |           |
|        |           |
|        |           |
|        |           |
|        |           |
|        |           |
|        |           |
|        |           |
|        |           |
|        |           |
|        |           |
|        |           |
|        |           |

(ตัวอักษร.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (เหรียญก)

(นางสาวเจษฎา จันทะสุน)