

ใบเบิกสวัสดิการเงินทุนอุดหนุนการศึกษาของบุตรข้าราชการมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความ

1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 สังกัด.....คณะเภสัชศาสตร์.....บรรจุเมื่อ.....
☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ ลูกจ้างบคต ☐ ลูกจ้างพิเศษ

2. คู่สมรสของข้าพเจ้า.....
☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ ลูกจ้างบคต ☐ ลูกจ้างพิเศษ
☐ ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ

3. ข้าพเจ้าขอสิทธิรับเงินทุนอุดหนุนการศึกษาของบุตรในฐานะ

☐ บิดา ☐ มารดา

บุตรอยู่ในปกครองของข้าพเจ้า

☐ หย่าขาดจากเป็นสามี/ภรรยา ☐ แยกกันอยู่แต่มิได้หย่าขาดจากกัน

4. ข้าพเจ้าขอรับเงินทุนอุดหนุนการศึกษาของบุตร จำนวน.....คน เป็นเงิน.....บาท

1. บุตรชื่อ.....วัน/เดือน/ปีที่เกิด.....
 อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ 1 พฤษภาคมของปี)
 สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ชั้นที่ศึกษา.....ประจำปีการศึกษา.....เงินอุดหนุนจำนวนเงิน.....บาท

2. บุตรชื่อ.....วัน/เดือน/ปีที่เกิด.....
 อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ 1 พฤษภาคมของปี)
 สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ชั้นที่ศึกษา.....ประจำปีการศึกษา.....เงินอุดหนุนจำนวนเงิน.....บาท

3. บุตรชื่อ.....วัน/เดือน/ปีที่เกิด.....
 อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ 1 พฤษภาคมของปี)
 สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ชั้นที่ศึกษา.....ประจำปีการศึกษา.....เงินอุดหนุนจำนวนเงิน.....บาท

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ☐ ข้าพเจ้ายังมิได้ใช้สิทธิเบิกเงินทุนอุดหนุนการศึกษาตามระเบียบนี้
- ☐ ข้าพเจ้าใช้สิทธิเบิกไปแล้วเพียงบางส่วน เมื่อ.....
- ☐ คู่สมรสของข้าพเจ้าไม่ได้รับสิทธิของเงินอุดหนุนการศึกษาเป็นพิเศษจากหน่วยงานอื่น
- ☐ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินทุนอุดหนุนการศึกษาของบุตรข้าราชการตามระเบียบของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ในงบประมาณพิเศษ ปี.....และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงินทุนอุดหนุนการศึกษา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

6. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ระดับหัวหน้ากองขึ้นไป)

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ข้าพเจ้า ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เกศกรหญิงดวงรัตน์ โพธิ์ ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายบริหาร

ได้ตรวจใบเบิกเงินทุนอุดหนุนการศึกษาของบุตรฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามระเบียบของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ตามจำนวนเงินที่ขอเบิก

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เกศกรหญิงดวงรัตน์ โพธิ์)

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

7. ได้ตรวจคำขอเบิกและหลักฐานประกอบแล้ว เห็นว่าถูกต้องสมควรอนุมัติจ่ายเงินได้ จำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....นักวิชาการเงินและบัญชี

(นางสาวกนิษฐา โสมทอง)

ลงชื่อ.....หัวหน้างานคลังและพัสดุ

(นางรชชรี สุวรรณวงศ์)

8. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(รองศาสตราจารย์ ดร. เกศกรรัฐพล อาษาสุจริต)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

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

9. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเงินทุนอุดหนุนการศึกษาของบุตร จำนวนเงิน.....บาท

(.....) ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวกนิษฐา โสมทอง)

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

คำร้องขอโรงเรียน

ที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
โรงเรียน.....ตั้งอยู่ที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทร.....

ขอรับรองว่า :

(1) ค.ญ./ค.ช./น.ส./นาย.....กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....
ในปีการศึกษา.....ปีการศึกษาที่แล้ว พ.ศ.....อยู่ชั้น.....

(2) ค.ญ./ค.ช./น.ส./นาย.....กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....
ในปีการศึกษา.....ปีการศึกษาที่แล้ว พ.ศ.....อยู่ชั้น.....

(3) ค.ญ./ค.ช./น.ส./นาย.....กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....
ในปีการศึกษา.....ปีการศึกษาที่แล้ว พ.ศ.....อยู่ชั้น.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

หมายเหตุ - ผู้รับรองต้องเป็นอาจารย์ใหญ่หรือผู้จัดการ

- ต้องประทับตราโรงเรียนพร้อมการเซ็นชื่อด้วย