



แบบฟอร์มขอรับเงินค่าเย็บไม้

โรงเรียนอัสสัมชัญ แผนกประถม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้านาย / นาง / นางสาวนามสกุล.....

 ครูผู้สอนสังกัดระดับชั้น..... ครูสนับสนุนสังกัดฝ่าย..... บุคลากรทางการศึกษา พนักงาน / เจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าขอเบิกเงินค่าเย็บไม้จำนวน1.000... ..บาท (.....หนึ่งพันบาทถ้วน.....)

ซึ่งป่วยเป็น.....และได้เข้ารับรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาล.....

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตามใบรับรองแพทย์ที่แนบมาพร้อมกันนี้

ลงชื่อผู้ขอเบิก

(.....)

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้างานทรัพยากรมนุษย์

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าสำนักผู้อำนวยการ

หมายเหตุ : กรณีพักรักษาตัวค้างคืนที่โรงพยาบาลเท่านั้น