



แบบฟอร์มขอรับเงินค่าเจ้าภาพสวดอภิธรรมศพ

โรงเรียนอัสสัมชัญ แผนกประถม

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว..... นามสกุล

- ครูผู้สอน สังกัดระดับชั้น.....
- ครูสนับสนุนสังกัดฝ่าย
- บุคลากรทางการศึกษา
- พนักงาน / เจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าขอเบิกเงินค่าเจ้าภาพสวดอภิธรรมศพ จำนวน บาท (.....)
 กรณี.....(บิดา มารดา บุตร สามี ภรรยา) เสียชีวิตได้ตั้งสวดศพอภิธรรม ณ วัด.....
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....จังหวัด

ระหว่างวันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก
 (.....)

ลงชื่อ
 (.....)
 หัวหน้างานทรัพยากรมนุษย์

ลงชื่อ
 (.....)
 หัวหน้าสำนักผู้อำนวยการ