



โรงเรียนอัสสัมชัญ แผนกประถม
แบบขออนุมัติการเติมเงินบัตรปริ้นเตอร์ หน่วยงาน/ โครงการ/ กิจกรรม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า มาสเตอร์ มีสนามสกุล..... เลขที่รับเงินเดือนครู.....
วันที่ (Date).....เดือน (Month).....พ.ศ. (Year)..... เลขบัตรปริ้นต์หน่วยงาน.....
สังกัดฝ่าย / กลุ่มสาระ/ งาน.....เติมเงินเพิ่ม.....บาท
สำหรับ โครงการ/ กิจกรรม
รายละเอียดงาน.....

ยอดคงเหลือบัตรปริ้นเตอร์หน่วยงาน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้ากลุ่มสาระ / งาน.....

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

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าฝ่าย.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้างานเทคโนโลยีสารสนเทศ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

(ภราดาภูวรินทร์ เขมรัชต์อนนต์)

หัวหน้าฝ่ายสำนักผู้อำนวยการ

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

ผลการดำเนินงาน.....