

บริษัท แอลไพน์ เทคโนโลยี แมนูแฟคเจอริ่ง (ประเทศไทย) จำกัด
ALPINE TECHNOLOGY MANUFACTURING (THAILAND) CO., LTD.

ใบเบิกสวัสดิการ
WELFARE PAYMENT REQUISITION FORM

เรียน : ผู้จัดการแผนกทรัพยากรบุคคลและธุรการ วันที่ / /
TO : HR&GA MANAGER DATE

ชื่อ - นามสกุล รหัส
(NAME - SURNAME)

ตำแหน่ง แผนก / ฝ่าย
(POSITION) (SECT. / DEPT.)

มีความประสงค์ขอเบิกสวัสดิการสำหรับตนเองดังนี้
(WISHES TO OBTAIN THE WELFARE ALLOWANCE BELOWS) :

- ☐ ค่ายา และค่ารักษาพยาบาล (MEDICINE ALLOWANCE) จำนวนเงิน (Amount)
- ☐ ค่าช่วยเหลืองานแต่งงาน (MARRIED ALLOWANCE)
- ☐ ค่าช่วยเหลืองานศพ (FUNERAL ALLOWANCE)
- ☐ ค่าช่วยเหลือคลอดบุตร (BIRTH DELIVERY ALLOWANCE)
- ☐ อื่น ๆ (OTHERS)

REQUESTED BY (REQUISITION)

APPROVED BY	AGREED BY	CHECKED BY
.....
DEPT. MANAGER	SECT. MANAGER	SUV/CE/CS

FOR HR & GA SECT. USE ONLY.

PAID IN CHAS ON / / TOTAL BAHT.

APPROVED BY	CHECKED BY	PREPARED BY
.....
HR&GA MANAGER	HR CHIFE STAFF	P/C

บริษัท แอลไพน์ เทคโนโลยี แมนูแฟคเจอริ่ง (ประเทศไทย) จำกัด
ALPINE TECHNOLOGY MANUFACTURING (THAILAND) CO., LTD.

ใบเบิกสวัสดิการ
WELFARE PAYMENT REQUISITION FORM

เรียน : ผู้จัดการแผนกทรัพยากรบุคคลและธุรการ วันที่ / /
TO : HR&GA MANAGER DATE

ชื่อ - นามสกุล รหัส
(NAME - SURNAME)

ตำแหน่ง แผนก / ฝ่าย
(POSITION) (SECT. / DEPT.)

มีความประสงค์ขอเบิกสวัสดิการสำหรับตนเองดังนี้
(WISHES TO OBTAIN THE WELFARE ALLOWANCE BELOWS) :

- ☐ ค่ายา และค่ารักษาพยาบาล (MEDICINE ALLOWANCE) จำนวนเงิน (Amount)
- ☐ ค่าช่วยเหลืองานแต่งงาน (MARRIED ALLOWANCE)
- ☐ ค่าช่วยเหลืองานศพ (FUNERAL ALLOWANCE)
- ☐ ค่าช่วยเหลือคลอดบุตร (BIRTH DELIVERY ALLOWANCE)
- ☐ อื่น ๆ (OTHERS)

REQUESTED BY (REQUISITION)

APPROVED BY	AGREED BY	CHECKED BY
.....
DEPT. MANAGER	SECT. MANAGER	SUV/CE/CS

FOR HR & GA SECT. USE ONLY.

PAID IN CHAS ON / / TOTAL BAHT.

APPROVED BY	CHECKED BY	PREPARED BY
.....
HR&GA MANAGER	HR CHIFE STAFF	P/C