

## คำขอเบิกเงินช่วยเหลือค่าเล่าเรียนบุตร

(ให้สิทธิเฉพาะพนักงานที่ทำงานเกินกว่า 3 ปี เท่านั้น ณ 30 เม.ย.63)

วันที่.....

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง.....

เริ่มทำงานตั้งแต่วันที่.....ถึงปัจจุบัน (.....) รวมเป็นระยะเวลา.....ปี

มีความประสงค์ขอเบิกเงินค่าช่วยเหลือค่าเล่าเรียนบุตร จำนวน.....คน ดังรายชื่อ ต่อไปนี้

1. ชื่อ.....เพศ.....อายุ.....ปี

ระดับการศึกษา..... โรงเรียน..... ได้

ชำระเงิน จำนวน .....บาท (ต่อภาคการศึกษา)

2. ชื่อ.....เพศ.....อายุ.....ปี

ระดับการศึกษา..... โรงเรียน..... ได้

ชำระเงิน จำนวน .....บาท (ต่อภาคการศึกษา)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารในการขอเบิกเงินช่วยเหลือค่าเล่าเรียนบุตรไว้เพื่อเป็นหลักฐาน ดังนี้

☐ ใบเสร็จรับเงิน

☐ สูติบัตร

☐ ระเบียบแสดงผลการศึกษาตามหลักสูตร

☐ อื่น ๆ ระบุ .....

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....) พนักงาน

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(.....) ผู้จัดการฝ่ายบุคคล (.....) กรรมการผู้จัดการ

(.....) ฝ่ายบุคคล/ผู้ตรวจสอบ