## รายงานตรวจสอบสิทธิสวัสดิการ

รหัสพนักงาน ชื่อ	ชื่อพนักงาน	สิทธิสูงสุดต่อครั้ง	สิทธิ	ยอดใช้ไป	ยอดรอตัด	ยอดคงเหลือ
E020	Amorn Kajornkij					
ค่าทำฟัน		2,000.00	3,000.00	0.00	0.00	3,000.00
เงินสมทบงานแต่งงาน		4,000.00	3,000.00	0.00	0.00	3,000.00
เงินช่วยเหลือบุตร		3,000.00	3,000.00	0.00	0.00	3,000.00

เงื่อนไขการเรียกรายงาน วันที่มีผล=23/08/2016, พนักงาน=Amorn Kajornkij

Print Date: 23/08/2016 22:00 Page 1 of 1