



แบบขอเบิกเงินสวัสดิการช่วยเหลือการศึกษาของบุตรบุคลากร
มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน/นมัสการ อธิการบดี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ขอเบิกค่าธรรมเนียมการเรียนของบุตรคนที่..... ชื่อ..... อายุ.....ปี

ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ในระดับ..... ชั้น..... ชื่อสถานศึกษา.....

ประเภทของสถานศึกษา รัฐบาล เอกชน โดยข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียมการเรียนของบุตรเมื่อวันที่.....

ประกอบด้วย ค่าบำรุงการศึกษา เป็นเงิน บาท

ค่าสมัครเข้าเรียน เป็นเงิน บาท

ค่าหน่วยกิต เป็นเงิน บาท

ค่าชั้นทะเบียนหรือค่าลงทะเบียนแรกเข้า เป็นเงิน บาท

ค่าบำรุงห้องสมุด เป็นเงิน บาท

ค่าบำรุงกีฬา เป็นเงิน บาท

ค่าบำรุงสุขภาพหรือห้องพยาบาล เป็นเงิน บาท

ค่าภาคปฏิบัติหรือวัสดุฝึกหัดหรืออุปกรณ์การศึกษา เป็นเงิน บาท

รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน บาท

ตัวอักษร (.....)

ในพึงประมาณนี้ ข้าพเจ้าได้เบิกเงินสวัสดิการช่วยเหลือการศึกษาของบุตร ไปแล้ว จำนวน.....บาท

ลงชื่อ ผู้ขอเบิกเงินสวัสดิการ

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

คำสั่งของผู้มีอำนาจอนุมัติ
.....
.....
ลงชื่อ
ตำแหน่ง
...../...../.....

ใบรับเงิน : ข้าพเจ้าได้รับเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท (.....)

ไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

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

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

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