



แบบขอเบิกเงินสวัสดิการช่วยเหลือการศึกษาของบุตรบุคลากรมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

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
 - ค่าขึ้นทะเบียนหรือค่าลงทะเบียนแรกเข้า เป็นเงิน.....บาท
 - ค่าบำรุงห้องสมุด เป็นเงิน.....บาท
 - ค่าบำรุงกีฬา เป็นเงิน.....บาท
 - ค่าบำรุงสุขภาพหรือห้องพยาบาล เป็นเงิน.....บาท
 - ค่าภาคปฏิบัติหรือวัสดุฝึกหัดหรืออุปกรณ์การศึกษา เป็นเงิน.....บาท
- รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน.....บาท**

ตัวอักษร (.....)

ในปีงบประมาณนี้ ข้าพเจ้าได้เบิกเงินสวัสดิการช่วยเหลือการศึกษาของบุตร ไปแล้ว จำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิกเงินสวัสดิการ

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น

คำสั่งของผู้มีอำนาจอนุมัติ

.....

.....

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

ใบรับเงิน : ข้าพเจ้าได้รับเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท

ไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)
...../...../.....