

## แบบคำร้อง

การขอรับเงินสวัสดิการ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือเพื่อแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายสมาชิก

เรียน ประธานคณะกรรมการสวัสดิการ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

ด้วย ข้าพเจ้า (ผู้มีสิทธิยื่นคำร้อง) นาย/นาง/นางสาว.....สกุล.....  
 สังกัด.....คณะ/สำนัก/...../ศูนย์.....เบอร์โทรศัพท์.....ขอยื่นคำร้องขอรับ  
 เงินช่วยเหลือเพื่อแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายให้กับ นาย/นาง/นางสาว/.....สกุล.....  
 ซึ่งป่วยเป็นโรค ☐ ไต ☐ มะเร็ง ตามใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี) โรงพยาบาล.....  
 โดยขอเบิกเงินช่วยเหลือดังกล่าว ในวงเงิน ๕,๐๐๐.- (ห้าพันบาท)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ผู้ขออนุมัติ

ความเห็นกรรมการและเลขานุการ

- ☐ เห็นควรอนุมัติ
- ☐ ไม่ควรอนุมัติ เพราะ.....  
 .....  
 .....

ลงชื่อ.....

(นายวิเชียร คำรินทร์)

กรรมการและเลขานุการ

คณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยแม่โจ้

ลงชื่อ.....

(อาจารย์รชฏ เชื้อวิโรจน์)

ผู้รับมอบอำนาจจาก

ประธานคณะกรรมการสวัสดิการ มหาวิทยาลัยแม่โจ้