แบบขอเบิกเงินสวัสดิการช่วยเหลือการศึกษาของบุตรบุคลากร
มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

เขียนที่.....

วันที่ ๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน/นมัสการ อธิการบดี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

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

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

ประเภทของสถานศึกษา ☐ รัฐบาล ☐ เอกชน โดยข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียมการเรียนของบุตรเมื่อวันที่ ๑ มี.ค. ๒๕๖๔

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

(.....) (.....)

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