

 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน** คณะเทคโนโลยีทางทะเล วิทยาเขตจันทบุรี โทร. ๐๓๙-๓๑๐๐๐๐ ต่อ ..................

**ที่** ศธ ๖๖๐๖/ **วันที่** ...................................................................

**เรื่อง** การขออนุมัติการเบิกเงินสวัสดิการคณะเทคโนโลยีทางทะเล

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**เรียน** ประธานอนุกรรมการกองทุนสวัสดิการ คณะเทคโนโลยีทางทะเล

 ตามที่ มติที่ประชุมคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยบูรพา ครั้งที่ ๘/๒๕๕๗ เมื่อวันที่

๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เห็นชอบให้คณะเทคโนโลยีทางทะเลประกาศคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๐๐๕/๒๕๕๗ เรื่องระเบียบปฏิบัติในการดำเนินงานจัดสวัสดิการสำหรับผู้ปฏิบัติงานในคณะเทคโนโลยีทางทะเล พ.ศ. ๒๕๕๗ ในการนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.............................................................................................. ตำแหน่ง.................................... ขอเบิกจ่ายสวัสดิการ/สินไหมทดแทนประกันบูพา ในกรณี...................................

...............................................................จากคณะเทคโนโลยีทางทะเล เป็นเงินทั้งสิ้น ..................................บาท (...........................................................)

โดยมีเอกสารแนบจำนวน.......................ฉบับ

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาและอนุมัติ

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

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

 ตำแหน่ง.....................................................