

โครงการไหว้พระสกุใจไปกับสวัสดิการ
ทำบุญไหว้พระ ณ จังหวัดสุพรรณบุรี

1. ใบสมัคร

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/น.ส.)อายุ.....ปี

- ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย ลูกจ้างประจำ
 พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว
 ผู้เกษียณอายุ (ชำระค่าใช้จ่ายเต็มจำนวน 430 บาท)

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

โทรศัพท์.....

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการอิมบุญสกุใจไปกับสวัสดิการ วันเสาร์ที่ 1 มิถุนายน 2562

มีผู้ติดตาม (ชำระค่าใช้จ่ายเต็มจำนวน 430 บาท) จำนวน.....คน

1. นาย/นาง/น.ส.

2. นาย/นาง/น.ส.

ชำระค่าใช้จ่าย จำนวนรวมบาท

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../2562

ขั้นตอนการสมัคร

กรอกใบสมัคร และใบแทนใบสำคัญรับเงิน พร้อมชำระเงินที่งานสวัสดิการ กองการเจ้าหน้าที่ ชั้น 8 อาคารสารนิเทศ 50 ปี
ภายในวันพฤหัสบดีที่ 30 พฤษภาคม 2562 (บุคลากร 215 บาท/คน ผู้ติดตามและผู้เกษียณอายุ 430 บาท/คน)



2. ใบแทนใบสำคัญรับเงิน (โปรดนำเอกสารนี้มารับใบเสร็จรับเงิน ในวันที่ 1 มิ.ย. 62)

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/น.ส.)อายุ.....ปี

- ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย ลูกจ้างประจำ
 พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว
 ผู้เกษียณอายุ (ชำระค่าใช้จ่ายเต็มจำนวน 430 บาท)

ผู้ติดตาม จำนวน.....คน

1. นาย/นาง/น.ส.

2. นาย/นาง/น.ส.

ชำระค่าใช้จ่าย จำนวนรวมบาท

(.....)

ผู้รับเงิน