

ส่วนที่ ๒ สำหรับเจ้าหน้าที่

๒.๑ ได้ตรวจสอบคำร้องขอรับเงินชดเชยตามข้อ ๑.๑ แล้ว นาย/นาง/น.ส.....
 () พนักงานมหาวิทยาลัย () พนักงานมหาวิทยาลัยเปลี่ยนสถานภาพ มีระยะเวลาในการปฏิบัติงานเพื่อได้รับ
 เงินชดเชย.....ปี.....เดือน.....วัน มีสิทธิได้รับเงินชดเชยเป็นจำนวนเงิน.....บาท
 (.....)

๒.๒ ได้ตรวจสอบคำร้องขอรับเงินชดเชยตามข้อ ๑.๒ แล้ว นาย/นาง/น.ส.....
 มีสิทธิได้รับเงินชดเชยของพนักงานมหาวิทยาลัยชื่อ นาย/นาง/น.ส.....
 ที่ถึงแก่กรรมซึ่งมีระยะเวลาในการปฏิบัติงานเพื่อได้รับเงินชดเชย.....ปี.....เดือน.....วัน
 เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ).....
 (.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ).....
 (.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้างาน

ส่วนที่ ๓ สำหรับผู้มีอำนาจอนุมัติ

(๑) เรียน รองอธิการบดี
 เพื่อโปรดพิจารณาเสนออธิการบดีอนุมัติ

(ลงชื่อ).....
 (.....)

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

(๓) อนุมัติและมอบผู้อำนวยการกองคลัง
 ดำเนินการเบิกจ่ายเงินชดเชยต่อไป

(ลงชื่อ).....

อธิการบดี

(๒) เรียน อธิการบดี
 เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....
 (.....)

รองอธิการบดี

(๔) ผู้อำนวยการกองคลัง
 เพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินชดเชยต่อไป

(ลงชื่อ).....
 (.....)

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่