

โครงการไหว้พระสุโขทัยไปกับสวัสดิการ  
ทำบุญไหว้พระ ณ จังหวัดสมุทรสงคราม

1. ใบสมัคร

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/น.ส.) .....อายุ.....ปี

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

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

โทรศัพท์.....

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการอิมบุญสุโขทัยไปกับสวัสดิการ วันเสาร์ที่ 2 พฤศจิกายน 2562

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

1. นาย/นาง/น.ส. ....

2. นาย/นาง/น.ส. ....

ชำระค่าใช้จ่าย จำนวนรวม .....บาท

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../2562

ขั้นตอนการสมัคร

กรอกใบสมัคร และใบแทนใบสำคัญรับเงิน พร้อมชำระเงินที่งานสวัสดิการ กองการเจ้าหน้าที่ ชั้น 8 อาคารสารนิเทศ 50 ปี  
ภายในวันศุกร์ที่ 1 พฤศจิกายน 2562 (บุคลากร 215 บาท/คน ผู้ติดตามและผู้เกษียณอายุ 430 บาท/คน)



2. ใบแทนใบสำคัญรับเงิน (โปรดนำเอกสารนี้มารับใบเสร็จรับเงิน ในวันที่ 2 พ.ย. 62 )

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/น.ส.) .....

ชำระค่าใช้จ่าย จำนวนรวม .....บาท

(.....)

ผู้รับเงิน

\*\*รถออกไม่เกิน 7.00 น. หน้าอาคารสารนิเทศ 50 ปี\*\*