



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนควนโดนวิทยา อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ที่..... วันที่.....เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินตามโครงการน้ำใจชาวควนโดนวิทยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนควนโดนวิทยา

ด้วย นาย/นางสาว/นาง

ได้เข้ารับการรักษา ณ

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

เนื่องจาก ป่วยนอนโรงพยาบาล คลอดบุตร พ่อแม่ คู่สมรส ลูก ของบุคลากรเสียชีวิต

ในการนี้ ข้าพเจ้า ขอเบิกเงินสวัสดิการครูโครงการน้ำใจชาวควนโดนวิทยา เพื่อเป็นขวัญกำลังใจ และให้ความช่วยเหลือตามข้อตกลงของโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

()

ความเห็นหัวหน้างานสวัสดิการครู

.....

ลงชื่อ

(นางสาวสุกัลญา โสสนุຍ)

หัวหน้างานสวัสดิการครู

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มบริหารงานบุคคล

.....

ลงชื่อ.....

(นายอนันต์ โต๊ะประคู่)

หัวหน้ากลุ่มบริหารงานบุคคล

ความเห็นรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล

.....

ลงชื่อ

(นางเขมิกา ทองสี)

รองผู้อำนวยการโรงเรียนควนโดนวิทยา

ความเห็นผู้อำนวยการโรงเรียน

.....

ลงชื่อ.....

(นายกรวินธ์ ดวงตา)

ผู้อำนวยการโรงเรียนควนโดนวิทยา