

ใบเบิกเงินสวัสดิการคณะกรรมการแพทย์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานคณะกรรมการสวัสดิการคณะกรรมการแพทย์

ข้าพเจ้า.....ขอเบิกเงินสวัสดิการ
คณะกรรมการแพทย์ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

1. ค่าซื้อของเย็บมโซ่.....
2. ค่าพวงหรีด
3. อื่นๆ

เพื่อมอบให้.....

สังกัด.....คณะกรรมการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล
จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ

คณะกรรมการสวัสดิการ

ผู้ส่งจ่าย

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วราภรณ์ จันทร์อ่อน)

ประธานกรรมการสวัสดิการ

อนุมัติ

(ศาสตราจารย์ ดร.ฉัตรเฉลิม อิศรางกูร ณ อยุธยา)

คณบดีคณะกรรมการแพทย์

ส่วนนี้สำหรับ ผู้ตรวจสอบ

☐ ตรวจแล้ว ☐ จ่ายแล้ว

ลงชื่อ.....