



**แบบใบคำขอกู้เงินสวัสดิการคณะกรรมการแพทย์
(สำหรับผู้ประสภภัยธรรมชาติ หรือภัยพิบัติ)**

ที่...../.....

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติกู้เงินสวัสดิการคณะกรรมการแพทย์ (สำหรับผู้ประสภภัยธรรมชาติ หรือภัยพิบัติ)

เรียน คณบดี (ผ่านประธานคณะกรรมการสวัสดิการคณะกรรมการแพทย์)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้กู้เงินสวัสดิการ (สำหรับผู้ประสภภัยธรรมชาติ หรือภัยพิบัติ)

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

สังกัด ภาควิชา/ศูนย์/หน่วยงาน.....ประเภทบุคลากร ข้าราชการ

พนักงานมหาวิทยาลัย(เงินอุดหนุน) พนักงานมหาวิทยาลัย(เงินรายได้) ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว

เริ่มปฏิบัติงานวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท รับผิดชอบ.....บาท

สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย เบอร์โทรติดต่อสะดวก.....มีความประสงค์ขอกู้เงินสวัสดิการ

จำนวน.....บาท (.....) โดยไม่เสียดอกเบี้ย และขอผ่อนชำระเป็นจำนวน.....เดือน

ดังนี้ เดือนที่ 1 เงินต้น.....บาท ชำระคืน.....บาท รวม.....บาท

เดือนที่ 2 เงินต้น.....บาท ชำระคืน.....บาท รวม.....บาท

เดือนที่ 3 เงินต้น.....บาท ชำระคืน.....บาท รวม.....บาท

เดือนที่ 4 เงินต้น.....บาท ชำระคืน.....บาท รวม.....บาท

ลงชื่อผู้กู้.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนที่ 2 การเสนอผู้ค้ำประกัน

ในการกู้เงินสวัสดิการดังกล่าว ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกันการกู้เงินสวัสดิการดังนี้

นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

สังกัด ภาควิชา/ศูนย์/หน่วยงาน.....ประเภทบุคลากร ข้าราชการ

พนักงานมหาวิทยาลัย(เงินอุดหนุน) พนักงานมหาวิทยาลัย(เงินรายได้) ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว

เริ่มปฏิบัติงานวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท รับผิดชอบ.....บาท

สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย เบอร์โทรติดต่อสะดวก.....ข้าพเจ้ายินยอมเป็นผู้ค้ำประกัน

การกู้เงินสวัสดิการ(สำหรับผู้ประสภภัยธรรมชาติ หรือภัยพิบัติ) ของนาย/นาง/นางสาว.....

ลงชื่อผู้ค้ำประกัน.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

