

แบบขอรับสวัสดิการงานศพ

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง บุคลากร / ครอบครัวบุคลากร ถึงแก่กรรม

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายบุคคล

นาย/นาง/นางสาว นามสกุล ประเภทบุคลากร

ตำแหน่ง ภาควิชา/กลุ่มงาน คณะ/สำนัก/สำนักงาน

 บุคลากร บิดา มารดา คู่สมรส บุตร ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่กำหนดประกอบพิธีทางศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ โดยมีกำหนดการจัดงาน ดังนี้

กำหนดสวดพระอภิธรรม/พิธีสวดอุทิศส่วนกุศล ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ เวลา น.

สถานที่

กำหนดพิธี ฌาปนกิจ/พระราชทานเพลิงศพ/พิธีฝัง/พระราชทานดิน/ทำบุญ วันที่..... เวลา น.

 สถานที่เดียวกับสวดพระอภิธรรม/พิธีสวดอุทิศส่วนกุศล หรือ สถานที่

หน่วยงานกำหนดเป็นเจ้าภาพ ในวันที่

 มีความประสงค์ให้มหาวิทยาลัยจัดรถรับส่ง ไม่ประสงค์ให้มหาวิทยาลัยจัดรถรับส่ง วันเป็นเจ้าภาพ/พิธีสวดอุทิศส่วนกุศล เวลารถออก น.

สถานที่รถจอด

 วันฌาปนกิจ/พระราชทานเพลิงศพ/พิธีฝัง เวลารถออก น.

ผู้แจ้ง

เบอร์ติดต่อ

1). ผู้บังคับบัญชาของบุคลากร

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

2). เจ้าหน้าที่ (สำนักงานบริหารงานทรัพยากรบุคคล)

 เงินสวัสดิการงานศพ จำนวนเงิน บาท (ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการสวัสดิการฯ) น้ำดื่ม จำนวนเงิน บาท

รวมเป็นจำนวนเงิน บาท ตัวอักษร (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา มหาวิทยาลัยเป็นเจ้าภาพ วันที่ อนุมัติเบิกเงินสวัสดิการ/น้ำดื่ม

ลงชื่อ

วันที่/...../.....

3). ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

วันที่/...../.....

4). ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายบุคคล

 อนุมัติ ไม่อนุมัติ เพราะ

ลงชื่อ

วันที่/...../.....