



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการสวัสดิการเลือกได้

เขียนที่
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว)บรรจุเป็น
พนักงานเมื่อวันที่เดือน พ.ศ. (เฉพาะพนักงานที่บรรจุตั้งแต่ 7 มีนาคม 2546)
ตำแหน่ง ภาควิชา/ กลุ่มงาน.....
คณะ/ สำนัก/ สำนักงาน.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก
..... มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการสวัสดิการเลือกได้ ตามประกาศมหาวิทยาลัย
เทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี เรื่องโครงการสวัสดิการเลือกได้ พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้าได้ศึกษาทำความเข้าใจข้อมูลรายละเอียดของโครงการสวัสดิการเลือกได้และรายละเอียด
การถาม-ตอบโครงการสวัสดิการเลือกได้ พ.ศ. 2569 (www.hrm.kmutt.ac.th) อย่างครบถ้วนแล้ว และ
ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ ข้อกำหนด ประกาศ หลักเกณฑ์ เงื่อนไข ฯลฯ ต่าง ๆ ตามที่
มหาวิทยาลัยกำหนดทุกประการ รวมถึงจะไม่เพิกถอนใบสมัครเข้าร่วมโครงการสวัสดิการเลือกได้ภายหลังจาก
ที่ได้รับการอนุมัติเข้าร่วมโครงการดังกล่าวนี้แล้วด้วยเหตุใด ๆ และไม่ตั้งใจ เรียกร้องค่ารักษาพยาบาลในส่วนที่
เกินจากโครงการสวัสดิการเลือกได้จากมหาวิทยาลัยฯ อีก

(ลงชื่อ)
(.....)

ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

1.เจ้าหน้าที่ สนง.บริหารทรัพยากรบุคคล

- ☐ มีคุณสมบัติเป็นไปตามประกาศฯ
☐ ไม่มี คุณสมบัติตามประกาศฯ

(ลงชื่อ)

ตำแหน่ง นักบริหารงานบุคคล

วันที่

2. ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารทรัพยากรบุคคล

อนุมัติเข้าร่วมโครงการตั้งแต่วันที่/...../.....

(ลงชื่อ)

(น.ส.รัตนสุดา ดำรงจริยาสิทธิ์)

วันที่

// 5 //