

ใบยืม / เบิก
คณะพยาบาลศาสตร์

***กรุณายื่น
ล่วงหน้า 3 วัน

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด/สาขาวิชา.....

มีความประสงค์จะ ขอยืม ขอเบิก

เงินกองทุนเพื่อสวัสดิการคณะพยาบาลศาสตร์ ฝายจัดหารายได้คณะพยาบาลศาสตร์

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

รายละเอียดดังนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
รวม			

กำหนดคืนวันที่.....ทั้งนี้มียอดคงค้างเดิมจำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้ขอยืม/เบิก
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(.....)
วันที่

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(รศ.ดร.วิภาวรรณ ชะอุ่ม เพ็ญสุขสันต์)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
วันที่

การจ่ายเงิน

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน(ผู้ยืม/ผู้เบิก)
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)
วันที่.....

การคืนเงิน

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน(ผู้ยืม)
(.....)
วันที่.....