

แบบคำขอรับเงินเดือน/เงินสวัสดิการ ผ่านธนาคาร

มอ /  
ลงวันที่

งานการเงิน กองคลัง สำนักงานอธิการบดี

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง .....

ภาควิชา ..... คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ .....

ข้าราชการ เลขที่ .....วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ .....

บัตร  ลูกจ้าง เลขที่ .....วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ .....

ประจำตัวประชาชน เลขที่ .....

มีความประสงค์ขอรับเงินผ่าน  ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

สาขามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เลขที่บัญชีเงินฝาก .....

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ แบบ 1. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

2. สำเนาบัตรประชาชน

## ใบแจ้งการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก

มอ /  
ลงวันที่

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

เรียน หัวหน้างานคลัง

ข้าพเจ้า ..... ประจำตัวประชาชน เลขที่ .....

รหัสบุคลากร..... HN รพ.สงขลานครินทร์..... วัน/เดือน/ปีเกิด .....

บรรจุเข้าทำงานในคณะแพทยศาสตร์ เมื่อวันที่ ..... ในตำแหน่ง.....

สังกัดภาควิชา ..... คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ข้าพเจ้าขอแจ้งรายชื่อบุคคลในครอบครัวที่ข้าพเจ้ามีสิทธิเบิกตามพระราชกฤษฎีกา เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการ

รักษาพยาบาลและบุตรที่มีสิทธิตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรโดยสิทธิของข้าพเจ้า ดังนี้

1. ชื่อ-นามสกุล บิดา ..... วันเดือนปีเกิด..... HN รพ.สงขลานครินทร์.....
2. ชื่อ-นามสกุล มารดา ..... วันเดือนปีเกิด..... HN รพ.สงขลานครินทร์.....
3. ชื่อ-นามสกุล คู่สมรส ..... วันเดือนปีเกิด..... HN รพ.สงขลานครินทร์.....
4. ชื่อ-นามสกุล บุตร 1 ..... วันเดือนปีเกิด..... HN รพ.สงขลานครินทร์.....  
ชื่อ-นามสกุล บุตร 2 ..... วันเดือนปีเกิด..... HN รพ.สงขลานครินทร์.....  
ชื่อ-นามสกุล บุตร 3 ..... วันเดือนปีเกิด..... HN รพ.สงขลานครินทร์.....

5. ข้าพเจ้าขอโอนเงินเดือนและค่าตอบแทนอื่น ๆ เข้าบัญชีเงินฝาก

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เลขที่บัญชีเงินฝาก .....

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ แนบ 1. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
2. สำเนาบัตรประชาชน