

ใบเบิกเงินอุดหนุนการศึกษาบุตรของพนักงานมหาวิทยาลัย  
(สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง ..... สังกัด ..... ขอเบิกเงินอุดหนุนการศึกษาบุตร ดังนี้	
บุตรคนที่ ๑ ชื่อ ..... วัน เดือน ปี เกิด .....	
<input type="radio"/> ระดับอนุบาล จำนวน ..... บาท (ไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาทต่อปีการศึกษา)	
<input type="radio"/> ระดับประถมศึกษา จำนวน ..... บาท (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาทต่อปีการศึกษา)	
<input type="radio"/> ระดับมัธยมศึกษา จำนวน ..... บาท (ไม่เกิน ๗,๐๐๐ บาทต่อปีการศึกษา)	
<input type="radio"/> ระดับอนุปริญญา/ระดับปริญญาตรี จำนวน ..... บาท (ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อปีการศึกษา)	
ประจำภาคการศึกษา ..... ปีการศึกษา ..... ตามใบเสร็จรับเงิน สถานศึกษา .....	
อำเภอ ..... จังหวัด ..... ลงวันที่ ..... จำนวน ..... ฉบับ	
บุตรคนที่ ๒ ชื่อ ..... วัน เดือน ปี เกิด .....	
<input type="radio"/> ระดับอนุบาล จำนวน ..... บาท (ไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาทต่อปีการศึกษา)	
<input type="radio"/> ระดับประถมศึกษา จำนวน ..... บาท (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาทต่อปีการศึกษา)	
<input type="radio"/> ระดับมัธยมศึกษา จำนวน ..... บาท (ไม่เกิน ๗,๐๐๐ บาทต่อปีการศึกษา)	
<input type="radio"/> ระดับอนุปริญญา/ระดับปริญญาตรี จำนวน ..... บาท (ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อปีการศึกษา)	
ประจำภาคการศึกษา ..... ปีการศึกษา ..... ตามใบเสร็จรับเงิน สถานศึกษา .....	
อำเภอ ..... จังหวัด ..... ลงวันที่ ..... จำนวน ..... ฉบับ	
บุตรคนที่ ๓ ชื่อ ..... วัน เดือน ปี เกิด .....	
<input type="radio"/> ระดับอนุบาล จำนวน ..... บาท (ไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาทต่อปีการศึกษา)	
<input type="radio"/> ระดับประถมศึกษา จำนวน ..... บาท (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาทต่อปีการศึกษา)	
<input type="radio"/> ระดับมัธยมศึกษา จำนวน ..... บาท (ไม่เกิน ๗,๐๐๐ บาทต่อปีการศึกษา)	
<input type="radio"/> ระดับอนุปริญญา/ระดับปริญญาตรี จำนวน ..... บาท (ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อปีการศึกษา)	
ประจำภาคการศึกษา ..... ปีการศึกษา ..... ตามใบเสร็จรับเงิน สถานศึกษา .....	
อำเภอ ..... จังหวัด ..... ลงวันที่ ..... จำนวน ..... ฉบับ	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ..... บาท ( ..... )	
..... (.....) ตำแหน่ง .....	
<b>สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน</b>	
<input type="radio"/> เห็นควรอนุมัติ จำนวน ..... บาท	(ลงชื่อ) ..... (.....) ผู้ตรวจสอบ
<b>สำหรับผู้มีอำนาจอนุมัติ</b>	
<input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ	(ลงชื่อ) ..... (.....)

หมายเหตุ เอกสารแนบ ๑. ใบเสร็จรับเงิน ๒. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ) .....

(.....) ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) .....

(.....) ผู้จ่ายเงิน