

ໃບຂອດໜຸ່ນ

เบียนที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสวัสดิการออมทรัพย์มหा�วิทยาลัยราชภัฏนราธิวาส

ข้าพเจ้า..... สมาชิกสวัสดิการออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏนราธิวาส
หมายเลขอ..... ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสวัสดิการออมทรัพย์นี้โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในความมุ่งหมาย
ของสวัสดิการออมทรัพย์ มีความประสงค์จะขอติดหันในสวัสดิการออมทรัพย์ และขอใช้สิทธิ์ดำเนินหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้า เป็นอาจารย์ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ
 พนักงานมหาวิทยาลัยฯ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา (สาขาวิชา/สาขาวิชานั้น) อื่น ๆ
 ตำแหน่ง..... ระดับ..... สังกัดโปรแกรมวิชา/ฝ่าย.....
 คณะ/สำนัก/ศูนย์..... มหาวิทยาลัยราชภัฏนគរราษรลีมา ได้รับเงินเดือน ๆ ละ..... บาท
 ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอคดหุ้นรายเดือนจากเดิม..... หุ้น เป็น..... หุ้น เป็นเงินเท่ากับ..... บาท
 ตัวอักษร (.....) โดยแสดงความจำงส่งเงินสะสมรายเดือนต่อ สวัสดิการออมทรัพย์
 ในอัตราใหม่ที่ข้อเพิ่มหุ้น

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้รับการลดหุ้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า หักเงินสะสมรายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งคืนสวัสดิการออมทรัพย์

ข้อ 4. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของคณะกรรมการดำเนินการสวัสดิการออมทรัพย์ทุกประการ

.....(តាមចំណាំ)

.....(ตัวบรรจง)

ផ្សេខទំនើប

ความเห็นของคณะกรรมการดำเนินการสวัสดิการออมทรัพย์

- ไม่เห็นชอบ
- เห็นชอบ ให้เริ่มหักเงินสะสมค่าหุ้นรายเดือน จำนวน.....บาทตัวต่อ..... เป็นต้นไป

..... กรรมการผู้จัดการ วันที่.....

ประชุมครุภาร วันที่