

คำร้อง/คำขอของบุคลากรมหาวิทยาลัยพายัพ
เรื่อง หลักเกณฑ์เกี่ยวกับเงินฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อบุคลากรของมหาวิทยาลัยพายัพ
ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยพายัพที่ 64/2540

.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ไม่ประสงค์เข้าร่วมโครงการฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อบุคลากรของมหาวิทยาลัยพายัพ ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยพายัพ
ที่ 64/2540 เรื่อง หลักเกณฑ์เกี่ยวกับเงินฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อบุคลากรของมหาวิทยาลัยพายัพ พุทธศักราช
2540 ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ร้อง/ขอ

รับทราบโดยสำนักทรัพยากรบุคคล

.....
.....
.....

.....
(.....)
...../...../.....

รับทราบโดยรองอธิการบดี/ผู้ช่วยอธิการบดี ฝ่ายที่รับผิดชอบ.....

.....
.....
.....

.....
(.....)
...../...../.....

รับทราบโดยอธิการบดี

.....
.....
.....

.....
(.....)
...../...../.....