แบบแสดงความจำนงขอรับสวัสดิการส่วนลดค่าเล่าเรียนบุตรของบุคลากร มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

---

1. ชื่อ ..... นามสกุล ..... โทร. .....
   วันเริ่มงาน ..... รหัสบุคลากร ..... ตำแหน่ง .....
   สังกัด ..... สาขาวิชา/แผนก .....
2. จำนวนบุตร ..... คน กำลังศึกษา .....คน ชื่อบุตรที่ขอรับสวัสดิการ .....
3. รหัสประจำตัวนักศึกษา ..... คณะ .....
   สาขาวิชา ..... ผลการศึกษาภาคเรียนล่าสุด .....
4. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับสวัสดิการส่วนลดค่าเล่าเรียนบุตร สำหรับภาคการศึกษาที่ ..... ปีการศึกษา .....
   และมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การได้รับสวัสดิการส่วนลดค่าเล่าเรียนบุตรของบุคลากรเป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ ที่ 050/2560 ลงวันที่ 7 มิถุนายน 2560 พร้อมนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานผลการศึกษาของบุตรมาด้วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)
วันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. .....

ส่วนที่ 2 ความเห็นของผู้บังคับบัญชา	ส่วนที่ 3 ความเห็นของกองทรัพยากรบุคคล
ลงชื่อ ..... ผู้บังคับบัญชา (.....) วันที่ ..... เดือน .....พ.ศ.	ลงชื่อ..... ผู้บังคับบัญชา (.....) วันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. .....

ส่วนที่ 4 ความเห็นของอธิการบดี
ลงชื่อ..... ผู้บังคับบัญชา (.....) วันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. .....