

บท. 11

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** กลุ่มบริหารทั่วไป โทร.0-2-372-0228 ต่อ 105

**ที่** วันที่

**เรื่อง** ขอรับสวัสดิการครูและบุคลากรทางการศึกษา (กรณีเจ็บป่วย)

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงเรียนนวมินทราชินูทิศ เตรียมอุดมศึกษาน้อมเกล้า

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

กลุ่มสาระการเรียนรู้ ...........................................................มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการครูและบุคลากรทางการศึกษา (กรณีเจ็บป่วย) ให้แก่ (นาย/นาง/นางสาว) .......................................................เนื่องจาก..................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

 ลงชื่อ

(......................................................)

 ผู้ขอรับสวัสดิการ

 …..……/…………./…………

**ความเห็น หัวหน้างานสวัสดิการโรงเรียน**

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

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

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

ลงชื่อ

 (นางสาวอมรรัตน์ ประทัศน์)

 หัวหน้างานสวัสดิการโรงเรียน

 …..……/…………./…………

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

เพื่อโปรด □ ทราบ □ ทราบ

 □ เห็นควรอนุมัติ □ อนุมัติ

 □ ..................................................... □ .....................................................

ลงชื่อ ลงชื่อ

 (นายศุภวัฒน์ มาศรี) (นายพิสิษฐ์ ศุภวัฒน์ธนบดี)

 รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป ผู้อำนวยการโรงเรียนนวมินทราชินูทิศ

 …..……/…………./………… เตรียมอุดมศึกษาน้อมเกล้า

 …..……/…………./…………

 **“เรียนดี มีคุณธรรม”**