

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”**