



## ใบสำคัญเบิก - จ่าย

### กองทุนสวัสดิการครูชนชั้นคาบเรียน

วัน.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (มาสเตอร์/มิส)..... เลขที่รับเงินเดือน .....

ขอเบิกเงินจำนวน..... บาท (.....)

เป็นค่า.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1	ค่ารักษาพยาบาลส่วนเกินจาก สช.		
2	ค่ายาจากรายการแพทย์ ร.ร. สั่งครั้งละ 300 บาท		
3	สวัสดิการ <input type="radio"/> บิดา <input type="radio"/> มารดา		
	<input type="radio"/> สามี <input type="radio"/> ภรรยา <input type="radio"/> บุตร		
4	<input type="radio"/> หรีด <input type="radio"/> กระเช้าดอกไม้ <input type="radio"/> ของขวัญ		
5	ค่าช่วยเหลืองานศพ.....		
6	ค่าของขวัญวันเกิดสมาชิก เดือน .....		
7	เบ็ดเตล็ดอื่น ๆ .....		

ลงชื่อ.....ผู้เบิกเงิน

อนุมัติจ่ายตามระเบียบเป็นจำนวนเงิน..... บาท (.....)

กรรมการพิจารณาเบื้องต้น .....

ประธานกองทุน .....

ลงชื่อ .....

ผู้อำนวยการ

ลงชื่อ.....

หัวหน้าการเงิน

ได้รับเงิน.....บาท ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน



โรงเรียนเซนต์คาเบรียล

งานธุรการ ฝ่ายธุรการ

ใบชี้แจงการขาดประชุมครู วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง การขอลาประชุมครู

เรียน ผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้า (มาสเตอร์/มิส) ..... เลขที่ .....

ปฏิบัติหน้าที่ในโรงเรียนในฐานะ ..... สังกัดฝ่าย .....

เนื่องด้วย ข้าพเจ้า ไม่ได้มาร่วมประชุมครู ในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เพราะ.....

.....

.....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ ..... ผู้ขาดประชุม  
(.....)

พิจารณาแล้ว      อนุมัติ      ไม่อนุมัติ

ผู้รับทราบแล้วเสนอผู้อำนวยการ

.....  
(ภราดา ผศ. ดร.วินัย วิริยวิทยาวงศ์)

.....  
( มิสพัชรา แยมศรวล )

ผู้อำนวยการ

หัวหน้าแผนกธุรการ