



บันทึกข้อความ

ทป. 008

ส่วนราชการ โรงเรียนลำปางกัลยาณี อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง
ที่ วันที่

เรื่อง ขออนุญาตเบิกเงินสวัสดิการโรงเรียน (กรณีเสียชีวิต)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนลำปางกัลยาณี

ตามที่ (นาย/นาง/นางสาว).....ซึ่งเป็น.....
ของ (นาย/นาง/นางสาว)ครูฝ่าย/กลุ่มสาระ/สาระ/งาน.....
ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....ได้ตั้งบำเพ็ญกุศล ณ
อำเภอ..... จังหวัดและจะจาปนกิจศพในวันที่.....

ดังนั้น จึงขออนุญาตเบิกเงินสวัสดิการโรงเรียน ตามระเบียบโรงเรียนลำปางกัลยาณี ว่าด้วยการจัด
สวัสดิการภายในแก่บุคลากรฯ จำนวน บาท (.....)
เพื่อร่วมทำบุญอุทิศส่วนกุศลให้แก่ผู้ล่วงลับต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน
.....
.....

ลงชื่อ
(.....)
ผู้ช่วยรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ความคิดเห็นของผู้บริหาร
.....
.....
ลงชื่อ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน
.....
.....

ลงชื่อ
(.....)
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารงานทั่วไป

(นายวิโรจ หลักมัน)
ผู้อำนวยการโรงเรียนลำปางกัลยาณี