



บันทึกข้อความ

ทป. 010

ส่วนราชการ โรงเรียนลำปางกัลยาณี อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง
ที่ วันที่

เรื่อง ขออนุญาตเบิกเงินสวัสดิการโรงเรียน (กรณีคลอดบุตร)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนลำปางกัลยาณี

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว).....
ครูฝ่าย/กลุ่มสาระ/สาระ/งาน.....ได้ให้กำเนิดบุตร เพศ.....
จำนวน.....คน เมื่อวันที่.....เดือน พ.ศ.
ขณะนี้พักอยู่ที่

ดังนั้น จึงขออนุญาตเบิกเงินสวัสดิการโรงเรียน ตามระเบียบโรงเรียนลำปางกัลยาณี ว่าด้วยการจัด
สวัสดิการภายในแก่บุคลากรฯตามสิทธิ์ดังกล่าว จำนวนบาท
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

.....
.....

ลงชื่อ
(.....)
ผู้ช่วยรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารงานทั่วไป

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

.....
.....

ลงชื่อ
(.....)
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารงานทั่วไป

(นายวิโรจ หลักมัน)
ผู้อำนวยการโรงเรียนลำปางกัลยาณี