



แบบแสดงเจตนาของพนักงานมหาวิทยาลัยเพื่อระบุบุคคลรับสวัสดิการเงินมาปนกิจสังเคราะห์
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า(นาย/ นาง/ นางสาว).....
ที่อยู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง..... สังกัด.....
วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขที่บัตรประชาชน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....
ขอแสดงเจตนาจะ บุคคลที่มีสิทธิรับสวัสดิการเงินมาปนกิจสังเคราะห์ของข้าพเจ้า ดังรายละเอียดต่อไปนี้
 ๑. ชื่อ-สกุล..... ที่อยู่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... มือถือ.....
ความสัมพันธ์เกี่ยวกับข้อเป็น.....
 ๒. ชื่อ-สกุล..... ที่อยู่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... มือถือ.....
ความสัมพันธ์เกี่ยวกับข้อเป็น.....
 ๓. ชื่อ-สกุล..... ที่อยู่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... มือถือ.....
ความสัมพันธ์เกี่ยวกับข้อเป็น.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..... ผู้แสดงเจตนา
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ลงชื่อ..... ผู้รับทราบเจตนา
(รองศาสตราจารย์ ดร.เปรื่อง จันดา)
อธิการบดี
วันที่.....

(หากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์ จะกระทำได้โดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรต่อมหาวิทยาลัย)