

<p>๔. ตรวจสอบการใช้สิทธิ</p> <p>คำรับรอง</p> <p>เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย</p> <p>ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบใบเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลฉบับนี้แล้วขอรับรองว่า</p>	<p>คำอนุมัติ</p> <p style="text-align: center;">อนุมัติให้เบิกได้</p>
<p>๑. พนักงานมหาวิทยาลัยรายนี้หรือบุคคลในครอบครัวมีสิทธิ เบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามระเบียบและประกาศที่กำหนด</p> <p style="text-align: center;">(ลงชื่อ)..... (.....) หัวหน้างานการเงิน หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย</p>	<p>(ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... อธิการบดี หรือ รองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมาย</p>
<p>๒. ผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามระเบียบและประกาศที่กำหนด และมีวงเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลคงเหลือจริง สามารถเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลครั้งนี้ได้ ดังนี้</p> <p><u>วงเงินการเบิกจ่าย</u></p> <p>คงเหลือก่อนหักครั้งนี้บาท</p> <p>หัก เบิกครั้งนี้บาท</p> <p>คงเหลือหลังหักครั้งนี้บาท</p> <p style="text-align: center;">(ลงชื่อ)..... (.....) ผู้อำนวยการกองคลัง หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย</p>	<p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>
<p>๕. ใบรับเงิน</p> <p>ได้รับเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล จำนวนเงิน.....บาท (.....)</p> <p style="display: flex; justify-content: space-between;"> (ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... </p>	