

แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุผู้รับเงินช่วยเหลือพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ

กรณีออกจากงาน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....เป็นพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ  
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....  
ส่วนงาน..... มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอแสดงเจตนาระบุผู้รับเงินช่วยเหลือ  
พนักงานมหาวิทยาลัยประจำกรณีออกจากงานโดยหนังสือฉบับนี้ ว่าในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายใน  
ระหว่างปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย และมหาวิทยาลัยจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้แก่ข้าพเจ้า ตามข้อบังคับ  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ว่าด้วยเงินช่วยเหลือพนักงานมหาวิทยาลัยประจำกรณีออกจากงาน พ.ศ. ๒๕๕๖  
ข้าพเจ้าประสงค์จะจ่ายเงินช่วยเหลือแก่ .....  
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

**ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติ แล้ว**

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

### บันทึกการเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพนักงานมหาวิทยาลัย  
ประจำกรณีออกจากงานโดยหนังสือฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่ตามหนังสือแสดงเจตนา  
ลงวันที่.....ซึ่งแสดงเจตนาให้.....  
เป็นผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือพนักงานมหาวิทยาลัยประจำกรณีออกจากงาน เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย  
ระหว่างปฏิบัติงาน

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา  
(.....)

วันที่.....

### ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติ แล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

### หมายเหตุ

๑. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฯ ณ งานทะเบียนประวัติและ  
สารสนเทศ กองบริหารงานบุคคล สำนักงานมหาวิทยาลัย
๒. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือฯ แต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฯ  
ในภายหลังให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฯ กรณีฉบับใหม่แทน  
ฉบับเดิม
๓. การขาด ตก เต็ม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงิน  
ช่วยเหลือฯ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้