

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