

แบบฟอร์มแนบท้ายระเบียบกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด
ว่าด้วย สวัสดิการเพื่อความมั่นคงของชีวิต พ.ศ. ๒๕๕๖ และฉบับที่ ๒ (แก้ไขเพิ่มเติม) พ.ศ.๒๕๖๖

หนังสือขอสละสิทธิ์การใช้สิทธิรักษาพยาบาลหรือประกันชีวิต

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย
ตามที่ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล).....
เลขที่ประจำตัวประชาชน
ตำแหน่ง.....สังกัด

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอสละสิทธิ์การใช้สิทธิรักษาพยาบาลหรือประกันชีวิต เนื่องจาก
มีความประสงค์จะให้นำเงินของกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยนำฝากในบัญชีเงินฝากธนาคาร
พาณิชย์ของรัฐบาล ของข้าพเจ้า ตามระเบียบกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏ
ร้อยเอ็ด ว่าด้วยสวัสดิการเพื่อความมั่นคงของชีวิต พ.ศ. ๒๕๕๖ และฉบับที่ ๒ (แก้ไขเพิ่มเติม) พ.ศ.๒๕๖๖

ลงชื่อ.....

(.....)