



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่..... วันที่.....

เรื่อง ขอลาออกจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน..... โทร.....

สังกัดหน่วยงาน..... วันที่เริ่มต้นทำงาน.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอลาออกจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์ ตั้งแต่วันที่.....

ปี พ.ศ. เป็นต้นไป (ถัดจากเดือนที่ยื่นเอกสารถึงมหาวิทยาลัย) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

เหตุผลการลาออกจากกองทุน

- ลาออกจากงาน (RSG)
- ลาออกจากกองทุน ไม่ลาออกจากงาน (MRN)
- ทุพพลภาพ (DIS)
- เกษียณ (RT)

ประสงค์จะรับเงินกองทุน

- โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อบัญชี
ธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....
- เช็คเงินสด (Account Payee Only)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร พร้อมสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

...../...../.....

<p>(1) ความเห็นของ <u>ผู้อำนวยการกองบริหารงานบุคคล</u></p> <p>() เห็นควรอนุมัติ</p> <p>() ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้อำนวยการกองบริหารงานบุคคล</p> <p>...../...../.....</p>	<p>(2) ความเห็นของ <u>ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี</u></p> <p>() เห็นควรอนุมัติ</p> <p>() ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี</p> <p>...../...../.....</p>
<p>(3) การสั่งการของอธิการบดี</p> <p>() อนุมัติ มอบกองบริหารงานบุคคลดำเนินการ</p> <p>() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์</p> <p>...../...../.....</p>	