

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ประกอบการขอรับสวัสดิการเกี่ยวกับการประสภภัยวาทภัย อุทกภัย และอัคคีภัย
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี จำกัด

วันที่

เรียน ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการสมาชิกและสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี จำกัด

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัด มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ขอรับรองว่าข้อมูลความเสียหาย

จากวาทภัย อุทกภัย และอัคคีภัย ของ (นาย/ นาง/ นางสาว)

ซึ่งเป็นพนักงานในสังกัดของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ ผู้บังคับบัญชา หมายถึง คณบดีสำนักวิชา ผู้อำนวยการศูนย์ หัวหน้าส่วน หรือเทียบเท่า