

แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุผู้รับเงินช่วยเหลือพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ
กรณีออกจากงาน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....เป็นพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....
ส่วนงาน..... มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพนักงาน
มหาวิทยาลัยประจำกรณีออกจากงานโดยหนังสือฉบับนี้ ว่าในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างปฏิบัติงาน
ในมหาวิทยาลัย และมหาวิทยาลัยจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้แก่ข้าพเจ้า ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ว่าด้วย
เงินช่วยเหลือพนักงานมหาวิทยาลัยประจำกรณีออกจากงาน พ.ศ. ๒๕๕๖ ข้าพเจ้าประสงค์จะจ่ายเงินช่วยเหลือแก่
นาย/นาง/นางสาว..... ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติ แล้ว

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

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

บันทึกการเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพนักงานมหาวิทยาลัยประจำกรณี
ออกจางานโดยหนังสือฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่ตามหนังสือแสดงเจตนา ลงวันที่.....
ซึ่งแสดงเจตนาให้.....เป็นผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือพนักงาน
มหาวิทยาลัยประจำกรณีออกจางาน เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างปฏิบัติงาน

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

วันที่.....

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติ แล้ว

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

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ

๑. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฯ ณ งานทะเบียนประวัติและสารสนเทศ
กองบริหารงานบุคคล สำนักงานมหาวิทยาลัย
๒. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือฯ แต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฯ
ในภายหลังให้ทำหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฯ กรณีฉบับใหม่แทน ฉบับเดิม
๓. การขาด ตก เต็ม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงิน
ช่วยเหลือฯ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้