



# บันทึกข้อความ

ส่วนงาน \_\_\_\_\_ โทร \_\_\_\_\_

ที่ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

เรื่อง การเลือกแผนสวัสดิการด้านสุขภาพของพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน รองอธิการบดี (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปิติพงษ์ ยอดมงคล)

ตามที่มหาวิทยาลัย ได้จัดสวัสดิการด้านสุขภาพให้แก่พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ ได้แก่ ประกันสุขภาพแบบกลุ่ม และ สวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นตามรายการที่กำหนด ในวงเงิน ๘,๐๐๐ บาท/คน/ปีงบประมาณ ซึ่งได้กำหนดให้พนักงานมหาวิทยาลัยเลือกแผนประกันสุขภาพแบบกลุ่มผ่านระบบ CMU MIS ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยได้แจ้งเวียนให้พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ ดำเนินการแจ้งความประสงค์เลือกแผนประกันสุขภาพให้ได้รับทราบโดยทั่วกันแล้ว ตามบันทึกที่ อว ๘๓๙๒(๔) / ว ๑๔๙๑ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ นั้น

เนื่องจาก ข้าพเจ้า .....อยู่ในระหว่างบรรจุและแต่งตั้งให้เป็น พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด.....จึงขอแจ้งความประสงค์เลือกแผนสวัสดิการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ในวงเงิน ๘,๐๐๐ บาท ดังนี้

☐ แผนที่ ๑ ประกันสุขภาพแบบกลุ่มจำนวน ๑,๗๐๐ บาท และสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นตามรายการที่กำหนด จำนวน ๖,๓๐๐ บาท

☐ แผนที่ ๒ ประกันสุขภาพแบบกลุ่มจำนวน ๒,๐๐๐ บาท และสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นตามรายการที่กำหนด จำนวน ๖,๐๐๐ บาท

☐ แผนที่ ๓ ประกันสุขภาพแบบกลุ่มจำนวน ๓,๕๐๐ บาท และสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นตามรายการที่กำหนด จำนวน ๔,๕๐๐ บาท

☐ แผนที่ ๔ ประกันสุขภาพแบบกลุ่มจำนวน ๕,๐๐๐ บาท และสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นตามรายการที่กำหนด จำนวน ๓,๐๐๐ บาท

และข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลโดยละเอียดตลอดแล้ว และขอยืนยันการเลือกแผนสวัสดิการด้านสุขภาพว่าถูกต้องตามความประสงค์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ .....

(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่กองบริหารงานบุคคล)

เรียน รองอธิการบดี (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปิติพงษ์ ยอดมงคล)

เพื่อโปรดทราบและพิจารณาการเลือกแผนสวัสดิการด้านสุขภาพของบุคลากร รายละเอียดดังข้อมูลข้างต้น จักเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ .....

(.....)

คำสั่ง

แบบกรอกข้อมูลส่วนตัว  
ประกอบการจัดทำประกันสุขภาพแบบกลุ่ม

|                  |  |
|------------------|--|
| ชื่อ             |  |
| นามสกุล          |  |
| วันเดือนปีเกิด   |  |
| เลือกแผนประกัน   |  |
| วันที่มีผล       |  |
| ID No.           |  |
| เพศ              |  |
| Email            |  |
| โทรศัพท์มือถือ   |  |
| ชื่อธนาคาร       |  |
| เลขที่บัญชี      |  |
| ชื่อเจ้าของบัญชี |  |