

ใบคำร้องขอเบิกค่ารักษาพยาบาล
(สำหรับ นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา)

ที่ อว
วันที่
เรื่อง ขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล
เรียน รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
รหัสนักศึกษา.....คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน.....
โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....โทรศัพท์ผู้ปกครอง.....

เข้ารับการรักษาจากสถานพยาบาล.....จังหวัด.....
ด้วยอาการ.....

ในการนี้ ข้าพเจ้าขอเบิกค่ารักษาพยาบาล ตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล (เฉพาะส่วนที่เบิกได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง) ซึ่งข้าพเจ้าได้สำรองจ่ายไป
ก่อนแล้ว เป็นจำนวน.....บาท (.....)
โปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์เบิกค่ารักษาพยาบาล ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เอกสารแนบประกอบใบคำร้อง

- ใบเสร็จรับเงิน ฉบับจริง
- ใบรับรองแพทย์ผู้ตรวจรักษา ฉบับจริง
- สำเนาบัตรนักศึกษา (ต้องไม่หมดอายุ) รับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชน รับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ

ขอแสดงความนับถือ
.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่บัณฑิตวิทยาลัยตรวจสอบ

- นักศึกษาชำระค่าบริการสุขภาพนักศึกษาเรียบร้อยแล้ว
 - เบิกไม่ได้ เนื่องจาก.....
 - เบิกได้ จำนวน.....
-
- ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับรอง...../...../.....
- ลงชื่อ.....หัวหน้างานรับรอง...../...../.....

เสนอ รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์
เพื่อโปรดพิจารณา
.....
(.....)

ขออนุมัติเบิกค่ารักษาพยาบาล (สำหรับเจ้าหน้าที่กองกิจ)

- เบิกจ่ายไม่ได้ เนื่องจาก.....
- เบิกจ่ายได้

ให้แก่.....

จำนวน.....บาท (.....)

- กรณีค่ารักษาพยาบาล ต่ำกว่า 500 บาท รอเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร และเจ้าหน้าที่จะติดต่อกลับเพื่อรับเงินสด ณ กองคลัง ชั้น 3 สำนักงานอธิการบดี
- สั่งจ่ายเช็คในนาม.....

(กรณี 500 บาทขึ้นไป) ** (หากมีค่าธรรมเนียมจะถูกหักในการสั่งจ่ายเช็คในเงินค่ารักษาพยาบาล)
จากเงินกองทุนสุขภาพนักศึกษา ปีงบประมาณ โดยขอให้กองคลังดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับรอง...../...../.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างานรับรอง...../...../.....

เห็นสมควรอนุมัติ
.....
(นางกริติ สอนคุ้ม)
ผู้อำนวยการกองกิจการนักศึกษา

อนุมัติ
.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ร.ท. ทพ. ชัชชัย คุณาวิศรุต)
รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์