แบบฟอร์มขอบริจาคเงินสวัสดิการ ที่........../2568



**แบบฟอร์มบริจาคเงินกองทุนสวัสดิการสำนักสุขภาพดิจิทัล**

**....................................................**

**เรียน ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพดิจิทัล**

 ข้าพเจ้า..................................................................................................................................................

ขอบริจาคเงินเข้ากองทุนสวัสดิการสำนักสุขภาพดิจิทัล จำนวน....................................................................บาท

(...........................................................................................................) เพื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของกองทุนสวัสดิการสำนักสุขภาพดิจิทัล

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.......................................................................................

................................................................................................

ผู้รับเงินและตรวจสอบยอดเงิน

มีเงินสวัสดิการคงเหลือ...............................................................บาท

ลงชื่อ..............................................................................................

งานการเงินและบัญชี

ทราบ

ลงชื่อ..............................................................................................

หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป

ทราบ

ลงชื่อ..............................................................................................

(นายวิจักษณ์ กาญจนอุทัย)

ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพดิจิทัล