มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

แบบฟอร์มแสดงความจำนงร่วมเดินทางไปถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี 2565
ณ วัดศรีสุริยวงศาราม ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี
วันที่ 3 - 5 พฤศจิกายน 2565

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....**ชื่อสกุล**.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....

สถานภาพ ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย (ข้าราชการเปลี่ยนสถานภาพ)

☐ พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย (ส่วนงาน)

☐ พนักงานเงินรายได้/ลูกจ้างงบพิเศษ ☐ ลูกจ้างประจำ

☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะร่วมเดินทางไปถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี 2565 และเสียค่าใช้จ่ายเดินทางในอัตราคนละ 4,200 บาท โดยยินยอมที่จะชำระเงิน ดังนี้

☐ <u>ชำระเงินสด</u> ได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ 1 สิงหาคม 2565

☐ <u>หักเงินเดือน 3 เดือน</u> (สิงหาคม 1,400.- / กันยายน 1,400.- / ตุลาคม 1,400.-)

☐ <u>หักเงินเดือน 2 เดือน</u> (สิงหาคม 2,100.- / กันยายน 2,100.-) (ผู้เกษียณอายุราชการกันยายน 65)

โดยขอให้จัดที่นั่งรถ และห้องพักร่วมกับ

.....

ขึ้นรถที่ ☐ มธ.ท่าพระจันทร์

☐ มธ.ศูนย์รังสิต

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่...../...../.....2565

<u>หมายเหตุ</u> 1. โปรดกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มให้ครบถ้วน และส่งแบบฟอร์มและชำระเงิน ได้ที่

มธ.ท่าพระจันทร์ : กองบริหารศูนย์ท่าพระจันทร์ : ติดต่อ คุณยืนยง แสนสุข
โทรศัพท์ 0 2613 3054 โทรสาร 0 2623 5183

มธ.ศูนย์รังสิต : กองบริหารศูนย์รังสิต : ติดต่อ คุณมยุลี สุดสระ
โทรศัพท์ 0 2564 4440 - 79 ต่อ 1911 โทรสาร 0 2564 4405

2. ในกรณีที่มีผู้ติดตามไปด้วย ให้ระบุชื่อ – นามสกุล ให้ชัดเจน
3. ห้องพัก ๆ ห้องละ 2 คน (ยกเว้นกรณีที่มีเศษเหลือ จะต้องจัดพักห้องละ 3 คน)
4. ลูกจ้างโครงการ ผู้เกษียณอายุราชการ และศิษย์เก่า ขอให้ชำระค่าเดินทางด้วยเงินสด
5. ผู้ที่จะเกษียณอายุราชการเดือนกันยายน 2565 จะหักเงินเดือน จำนวน 2 เดือน

แบบฟอร์มแทนใบเสร็จรับเงิน

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....

ได้ชำระเงินค่าเดินทางไปร่วมพิธีถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี 2565 ณ วัดศรีสุริยวงศาราม ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี จำนวน.....คน ในอัตราคนละ 4,200 บาท รวมเป็นเงิน.....บาท (.....) ไว้เรียบร้อยแล้ว ขอรับรองว่าได้จ่ายตามรายการดังกล่าวข้างต้นไปในงานของราชการโดยแท้จริง

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่...../...../.....2565

ข้าพเจ้า.....กองบริหารศูนย์รังสิต ได้รับเงินค่าเดินทางไปร่วมพิธีถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี 2565 ณ วัดศรีสุริยวงศาราม ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี จำนวน.....คน ในอัตราคนละ 4,200 บาท รวมเป็นเงิน.....บาท (.....) ไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน

(.....)

วันที่...../...../.....2565