



โรงเรียนอัสสัมชัญ แผนกประถม  
แบบขออนุมัติการเติมเงินบัตรปริ้นเตอร์ หน่วยงาน/ โครงการ/ กิจกรรม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า  มาสเตอร์  มีส .....นามสกุล..... เลขที่รับเงินเดือนครู.....  
วันที่ (Date).....เดือน (Month).....พ.ศ. (Year)..... เลขบัตรปริ้นต์หน่วยงาน.....  
สังกัดฝ่าย / กลุ่มสาระ/ งาน.....เติมเงินเพิ่ม.....บาท  
สำหรับ โครงการ/ กิจกรรม .....  
รายละเอียดงาน.....

ยอดคงเหลือบัตรปริ้นเตอร์หน่วยงาน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา อนุมัติ

ลงชื่อ.....  
(.....)

หัวหน้ากลุ่มสาระ / งาน.....  
...../...../.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

หัวหน้าฝ่าย.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

หัวหน้างานเทคโนโลยีสารสนเทศ

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ .....

(ม.นนทวุฒิ กิตติวโยธิน)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

...../...../.....

ผลการดำเนินงาน.....

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

งานเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงเรียนอัสสัมชัญ แผนกประถม