บริษัท แอลไพน์ เทคโนโลยี แมนูแฟคเจอริ่ง (ประเทศไทย) จำกัด
ALPINE TECHNOLOGY MANUFACTURING (THAILAND) CO., LTD.

ใบเบิกสวัสดิการ
WELFARE PAYMENT REQUISITION FORM

เรียน : ผู้จัดการแผนกทรัพยากรบุคคลและธุรการ วันที่ ..... / ..... / .....

TO : HR&GA MANAGER DATE

ชื่อ - นามสกุล ..... รหัส .....

(NAME - SURNAME)

ตำแหน่ง ..... แผนก / ฝ่าย .....

(POSITION) (SECT. / DEPT.)

มีความประสงค์ขอเบิกสวัสดิการสำหรับตนเองดังนี้

(WISHES TO OBTAIN THE WELFARE ALLOWANCE BELOWS) :

- [ ] ค่ายา และค่ารักษาพยาบาล (MEDICINE ALLOWANCE) จำนวนเงิน (Amount) .....
- [ ] ค่าช่วยเหลืองานแต่งงาน (MARRIED ALLOWANCE)
- [ ] ค่าช่วยเหลืองานศพ (PASSING AWAY OF THE FAMILY OF EMPLOYEE)
- [ ] ค่าช่วยเหลือคลอดบุตร (BIRTH DELIVERY ALLOWANCE)
- [ ] อื่น ๆ (OTHERS) .....

REQUESTED BY ..... (REQUISITION)

APPROVED BY	AGREED BY	CHECKED BY
DEPT. MANAGER	SECT. MANAGER	SV/LD/SL

FOR HR & GA SECT. USE ONLY.

PAID BY BANK TRANSFER ON ..... / ..... / ..... TOTAL ..... BAHT

APPROVED BY	CHECKED BY	PREPARED BY
HR&GA MANAGER	HR SUPERVISOR	P/C

บริษัท แอลไพน์ เทคโนโลยี แมนูแฟคเจอริ่ง (ประเทศไทย) จำกัด
ALPINE TECHNOLOGY MANUFACTURING (THAILAND) CO., LTD.

ใบเบิกสวัสดิการ
WELFARE PAYMENT REQUISITION FORM

เรียน : ผู้จัดการแผนกทรัพยากรบุคคลและธุรการ วันที่ ..... / ..... / .....

TO : HR&GA MANAGER DATE

ชื่อ - นามสกุล ..... รหัส .....

(NAME - SURNAME)

ตำแหน่ง ..... แผนก / ฝ่าย .....

(POSITION) (SECT. / DEPT.)

มีความประสงค์ขอเบิกสวัสดิการสำหรับตนเองดังนี้

(WISHES TO OBTAIN THE WELFARE ALLOWANCE BELOWS) :

- [ ] ค่ายา และค่ารักษาพยาบาล (MEDICINE ALLOWANCE) จำนวนเงิน (Amount) .....
- [ ] ค่าช่วยเหลืองานแต่งงาน (MARRIED ALLOWANCE)
- [ ] ค่าช่วยเหลืองานศพ (PASSING AWAY OF THE FAMILY OF EMPLOYEE)
- [ ] ค่าช่วยเหลือคลอดบุตร (BIRTH DELIVERY ALLOWANCE)
- [ ] อื่น ๆ (OTHERS) .....

REQUESTED BY ..... (REQUISITION)

APPROVED BY	AGREED BY	CHECKED BY
DEPT. MANAGER	SECT. MANAGER	SV/LD/SL

FOR HR & GA SECT. USE ONLY.

PAID BY BANK TRANSFER ON ..... / ..... / ..... TOTAL ..... BAHT

APPROVED BY	CHECKED BY	PREPARED BY
HR&GA MANAGER	HR SUPERVISOR	P/C