

คำร้องขอชดใช้ทุน

เขียนที่.....
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอชดใช้ทุน

เรียน คณบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ข้าพเจ้า นพ./ พญ..... นามสกุล.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ซอย..... ถนน ตำบล.....
อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์ สำเร็จการศึกษาจากคณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล รุ่น เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.....
เริ่มปฏิบัติงานชดใช้ทุน เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ณ โรงพยาบาล.....

มีความประสงค์ขอลาออกจากการทำงานชดใช้ทุน เนื่องจาก
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ..... รวมเวลาที่ทำงานชดใช้ทุนแล้ว ปี เดือน วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติให้ นพ./พญ. นามสกุล.....
ชดใช้เงินที่เหลืออีก ปี เดือน วัน คือ ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.....
ถึง วันที่ เดือน พ.ศ. แทนการปฏิบัติงานตามสัญญาที่ให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยมหิดล

เรียน คณบดี
เพื่อโปรดพิจารณา

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุวัฒน์ เบญจพลพิทักษ์)
รองคณบดีฝ่ายการศึกษา

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(.....)

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐานครบถ้วน
วันที่.....

ที่ ศธ ๐๕๑๗.๐๖/.....

วันที่/...../.....

เรียน อธิการบดี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและกรุณาดำเนินการต่อไปด้วย

จักเป็นพระคุณยิ่ง

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์วินิต พัวประดิษฐ์)
คณบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี