

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน** .............................................................................................. **โทร.** ..............................

**ที่ อว**.............../..................... **วันที่** ...................................................

**เรื่อง** ขอส่งแบบแจ้งเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์

**เรียน** ผู้รักษาการแทนอธิการบดี (ประธานกรรมการบริหารเงินลงทุนเพื่อประโยชน์อย่างอื่น)

 ด้วย ……………………………ชื่อ – ชื่อสกุล............................................... เป็น ( ) พนักงานมหาวิทยาลัย

( ) ลูกจ้างมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง............................................................. สังกัด...............................................................

เป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยบูรพา ตั้งแต่วันที่...........................................................มีความประสงค์ขอให้มหาวิทยาลัยดำเนินการแจ้งเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของ..........ชื่อ – ชื่อสกุล......

.............................................................................. พร้อมนี้ ได้แนบเอกสารแบบแจ้งเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์

จำนวน 1 ฉบับ

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 (..................หัวหน้าส่วนงาน……...........)

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