

คำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล  
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  พร้อมทั้งกรอกข้อความ

เสนอ อธิการบดี

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน

ตำแหน่ง..... สังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ

มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล สำหรับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยในของ

- ตนเอง อายุ.....ปี
- คู่สมรส ชื่อ..... อายุ.....ปี
- บิดา ชื่อ..... อายุ.....ปี
- มารดา ชื่อ..... อายุ.....ปี
- บุตร ชื่อ..... เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....  
เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....

ยังไม่บรรลุนิติภาวะ  เป็นบุตรไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ อายุ.....ปี

ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชน  หรือเลขประจำตัวประจำตัวคนต่างด้าว/เลขที่หนังสือ

เดินทาง..... และได้เข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาล.....

ที่ตั้ง..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัวตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล และข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....