



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนสุราษฎร์ธานี

ที่

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขอประกาศการสรรหาบริษัทประกันอุบัติเหตุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสุราษฎร์ธานี

งานอนามัยโรงเรียนได้ดำเนินการจัดสรรหาบริษัทประกันอุบัติเหตุให้กับนักเรียนและบุคลากรโรงเรียนสุราษฎร์ธานีปีการศึกษา ๒๕๖๓ ซึ่งมีรายละเอียดการประกาศดังต่อไปนี้

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข

๑. เบี้ยประกัน ๓๐๐ บาท
๒. เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลโดยผู้เอาประกันไม่ต้องจ่ายเงิน (เอกชนอย่างน้อย ๑ รพ.)
๓. ฟรีครุและบุคลากร
๔. ตัวแทนที่มายื่นซองต้องไม่มีประวัติการถูกร้องเรียน
๕. พิจารณาผลประโยชน์สูงสุดสู่นักเรียนและโรงเรียน
๖. ระยะเวลาการคุ้มครอง ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

หลักฐานของผู้ยื่นซอง

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวแทน
๓. หนังสือรับรองการเป็นตัวแทนของบริษัทที่นำเสนอ

ระยะเวลาดำเนินการ

- | | |
|--------------------|--|
| ๒ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ | ยื่นหลักฐานและเอกสารที่ฝ่ายสารบรรณงานบริหารทั่วไป อาคาร ๓ โรงเรียนสุราษฎร์ธานี |
| ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๓ | เวลา ๑๓ - ๑๖.๐๐ น. ตัวแทนนำเสนอผลประโยชน์ รายละเอียด และตอบข้อซักถามต่อกรรมการ |
| ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ | นัดทำสัญญาภายในเดือน มีนาคม ๒๕๖๓ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางอรุณรัก กุเกียรติกุล)
หัวหน้างานอนามัยโรงเรียน