


 <p>คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสกลนคร</p>	วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)	
	เรื่อง : การทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม	
	รหัสเอกสาร : WI-AC-13	แก้ไขครั้งที่ : 00
	วันที่เริ่มใช้ : 1 เมษายน 2563	หน้า : 1/6

ประวัติการเปลี่ยนแปลงเอกสาร

Rev.	ว/ด/ป	หน้า	รายละเอียด

	จัดทำโดย	ทบทวนโดย	อนุมัติโดย
ชื่อ-นามสกุล	นางประภา เมฆอรุณ	นายเกียรติ อุดมกาญจนานนท์	ผศ.ดร.กนกอร ระย้านิล
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป ชำนาญการพิเศษ	หัวหน้างานบริหารและธุรการ	รองคณบดีฝ่ายบริหาร
ลายเซ็น			
วันที่เซ็น	1 เม.ย. 63	1 เม.ย. 2563	1 เม.ย. 63



วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)

เรื่อง : การทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม

รหัสเอกสาร : WI-AC-13

แก้ไขครั้งที่ : 00

วันที่เริ่มใช้ : 1 เมษายน 2563

หน้า : 2/6

1. ผังกระบวนการทำงาน

กิจกรรม	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
	บันทึกข้อความ จากกองกิจการนักศึกษา เรื่อง แจ้งรายชื่อบุคลากรทำประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ประจำปีการศึกษา.....
	บันทึกข้อความ จากกองกิจการนักศึกษา เรื่อง แจ้งรายชื่อบุคลากรทำประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ประจำปีการศึกษา.....
	บันทึกข้อความ จากกองกิจการนักศึกษา เรื่อง แจ้งรายชื่อบุคลากรทำประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ประจำปีการศึกษา.....
	บันทึกข้อความส่งรายชื่อและแบบฟอร์มรายชื่อผู้ทำประกันภัย พร้อมเงินค่าเบี้ยประกันของคู่สมรสของภาควิชาและหน่วยงานต่าง ๆ
	1.บันทึกขออนุมัติในหลักการทำประกันภัยอุบัติเหตุให้แก่บุคลากรคณะวิทยาศาสตร์ ประจำปี..... 2. แบบฟอร์มรายชื่อบุคลากรคณะวิทยาศาสตร์
	1. บันทึกข้อความ เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อและส่งค่าเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ประจำปี..... 2. แบบฟอร์มรายชื่อบุคลากรคณะวิทยาศาสตร์ 3. แบบฟอร์มรายชื่อคู่สมรสของบุคลากรผู้ประสงค์ทำประกันภัย 4. แผ่น CD ที่บันทึกข้อมูลตามแบบฟอร์มรายชื่อบุคลากรคณะวิทยาศาสตร์ และรายชื่อคู่สมรสของบุคลากรผู้ประสงค์ทำประกันภัย



คณะวิทยาศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสกลนคร

## วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)

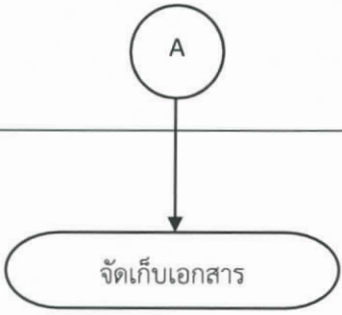
เรื่อง : การทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม


รหัสเอกสาร : WI-AC-13

แก้ไขครั้งที่ : 00

วันที่เริ่มใช้ : 1 เมษายน 2563


หน้า : 3/6

กิจกรรม	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
 <pre>graph TD; A((A)) --&gt; B([จัดเก็บเอกสาร]);</pre>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. สำเนาบันทึกข้อความ เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อและส่งค่าเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ประจำปี.....</li><li>2. สำเนาบันทึกขออนุมัติในหลักการทำประกันภัยอุบัติเหตุให้แก่บุคลากรคณะวิทยาศาสตร์ ประจำปี...</li><li>3. สำเนาหลักฐานการโอนเงิน/ส่งเงิน</li><li>3. สำเนาแบบฟอร์มรายชื่อรายชื่อบุคลากรคณะวิทยาศาสตร์</li><li>4. สำเนาแบบฟอร์มรายชื่อคู่สมรสของบุคลากรผู้ประสงค์ทำประกันภัย</li><li>5. บันทึกข้อความ จากกองกิจการนักศึกษา เรื่อง แจ้งรายชื่อบุคลากรทำประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ประจำปี การศึกษา.....</li></ol>


 <p>คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสกลนคร</p>	<b>วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)</b>	
	เรื่อง : การทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม	
	รหัสเอกสาร : WI-AC-13	แก้ไขครั้งที่ : 00
	วันที่เริ่มใช้ : 1 เมษายน 2563	หน้า : 4/6

## 2. รายละเอียดการปฏิบัติงาน

ลำดับ	รายละเอียดกระบวนการทำงาน	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
1	รับเรื่อง แจ้งรายชื่อบุคลากรทำประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ประจำปีการศึกษา.....จากกองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยสกลนคร	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป ชำนาญการพิเศษ	บันทึกข้อความ เรื่อง แจ้งรายชื่อบุคลากรทำประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ประจำปีการศึกษา.....
2	เสนอผู้บังคับบัญชาพิจารณา เรื่องแจ้งรายชื่อบุคลากรทำประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ประจำปีการศึกษา.....	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป ชำนาญการพิเศษ	บันทึกข้อความ เรื่อง แจ้งรายชื่อบุคลากรทำประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ประจำปีการศึกษา.....
3	จัดทำสำเนาเอกสาร เวียนเรื่องส่งภาควิชาและหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อทราบและจัดส่งรายชื่อผู้ทำประกันภัย	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป ชำนาญการพิเศษ	บันทึกข้อความ เรื่อง แจ้งรายชื่อบุคลากรทำประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ประจำปีการศึกษา.....
4	รับเรื่องแจ้งรายชื่อบุคลากรและคู่สมรสผู้ประสงค์ทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มจากภาควิชาและหน่วยงานต่าง ๆ พร้อมเงินค่าเบี้ยประกันของคู่สมรสบุคลากรผู้ประสงค์ทำประกันภัย	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป ชำนาญการพิเศษ	บันทึกข้อความส่งรายชื่อและแบบฟอร์มรายชื่อผู้ทำประกันภัย พร้อมเงินค่าเบี้ยประกันของคู่สมรส
5	จัดทำบันทึกขออนุมัติในหลักการ การทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มให้แก่บุคลากร คณะวิทยาศาสตร์ ปีการศึกษา.....(คณะวิทยาศาสตร์ จ่ายเงินค่าเบี้ยประกันภัยให้แก่บุคลากรทุกคนที่อยู่ปฏิบัติงานจริง ณ วันที่แจ้งรายชื่อผู้ทำประกันภัย เพื่อเป็นสวัสดิการ) เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว จัดส่งงานคลังและพัสดุ คณะวิทยาศาสตร์ เพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงิน	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป ชำนาญการพิเศษ	1.บันทึกขออนุมัติในหลักการทำประกันภัยอุบัติเหตุให้แก่บุคลากรคณะวิทยาศาสตร์ ประจำปี..... 2. แบบฟอร์มรายชื่อบุคลากรคณะวิทยาศาสตร์
6	จัดทำบันทึกข้อความ เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อและส่งค่าเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ประจำปี.....ให้กองคลัง มหาวิทยาลัยสกลนคร พร้อมแนบ 1. หลักฐานการโอนหรือส่งเงิน 2. แบบฟอร์มรายชื่อบุคลากรคณะวิทยาศาสตร์ 3. แบบฟอร์มรายชื่อคู่สมรสของบุคลากรผู้ประสงค์ทำประกันภัย 4. แผ่น CD ที่บันทึกข้อมูลตามแบบฟอร์มรายชื่อบุคลากรคณะวิทยาศาสตร์ และรายชื่อคู่สมรสของบุคลากรผู้ประสงค์ทำประกันภัย	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป ชำนาญการพิเศษ	1. บันทึกข้อความ เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อและส่งค่าเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ประจำปี..... 2. หลักฐานการโอนหรือส่งเงิน 3. แบบฟอร์มรายชื่อบุคลากรคณะวิทยาศาสตร์ 4. แบบฟอร์มรายชื่อคู่สมรสของบุคลากรผู้ประสงค์ทำประกันภัย

 <p>คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสกลนคร</p>	<b>วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)</b>	
	เรื่อง : การทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม	
	รหัสเอกสาร : WI-AC-13	แก้ไขครั้งที่ : 00
	วันที่เริ่มใช้ : 1 เมษายน 2563	หน้า : 5/6

ลำดับ	รายละเอียดกระบวนการทำงาน	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
7	จัดเก็บเอกสารที่ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป ชำนาญการพิเศษ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สำเนาบันทึกข้อความ เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อและส่งค่าเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ประจำปี.....</li> <li>2. สำเนาบันทึกขออนุมัติในหลักการทำประกันภัยอุบัติเหตุให้แก่บุคลากรคณะวิทยาศาสตร์ ประจำปี...</li> <li>3. สำเนาหลักฐานการโอนเงิน/ส่งเงิน</li> <li>3. สำเนาแบบฟอร์มรายชื่อรายชื่อบุคลากรคณะวิทยาศาสตร์</li> <li>4. สำเนาแบบฟอร์มรายชื่อคู่สมรสของบุคลากรผู้ประสงค์ทำประกันภัย</li> <li>5. บันทึกข้อความ จากกองกิจการนักศึกษา เรื่อง แจ้งรายชื่อบุคลากรทำประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ประจำปีการศึกษา.....</li> </ol>

 <p>คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสกลนคร</p>	วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)	
	เรื่อง : การทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม	
	รหัสเอกสาร : WI-AC-13	แก้ไขครั้งที่ : 00
	วันที่เริ่มใช้ : 1 เมษายน 2563	หน้า : 6/6

**เอกสารข้อมูลที่ต้องจัดเก็บ**

ลำดับ	ชื่อ	หมายเลข	ผู้จัดเก็บ/สถานที่เก็บ	ระยะเวลาจัดเก็บ
1	สำเนาบันทึกข้อความ เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อ และส่งค่าเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ประจำปี.....		เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป ชำนาญการพิเศษ / งานบริหารและธุรการ	1 ปี
2	สำเนาบันทึกขออนุมัติในหลักการทำ ประกันภัยอุบัติเหตุให้แก่บุคลากรคณะ วิทยาศาสตร์ ประจำปี...			
3	สำเนาหลักฐานการโอนเงิน/ส่งเงิน			
4	สำเนาแบบฟอร์มรายชื่อรายชื่อบุคลากร คณะวิทยาศาสตร์			
5	สำเนาแบบฟอร์มรายชื่อคู่สมรสของบุคลากร ผู้ประสงค์ทำประกันภัย			
6	บันทึกข้อความ จากกองกิจการนักศึกษา เรื่อง แจ้งรายชื่อบุคลากรทำประกัน อุบัติเหตุกลุ่ม ประจำปีการศึกษา.....			