

คำร้องขอถอนค่าประกันของเสียหาย

บศ.14

กองบริการการศึกษา  
มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี  
อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000

ภาคเรียนที่...../.....  
 ภาคปกติ ปีที่.....หมู่.....  
 ภาคพิเศษ รุ่น.....หมู่.....  
 ป.โท  ป.บัณฑิตรุ่น...../.....  
 สาขาวิชา.....  
 ระดับ  5 ปี  4 ปี  
 2 ปี ต่อเนื่อง

เรื่อง ขอนุมัติถอนเงินค่าประกันของเสียหายคืน  
เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว, ยศ).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....มีความประสงค์ขอรับเงินค่าประกันของเสียหาย เนื่องจากพ้นสถานภาพนักศึกษาและมิได้ทำสิ่งของมหาวิทยาลัยเสียหาย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ให้ข้าพเจ้าได้เบิกเงินค่าประกันของเสียหาย จำนวน .....500..... บาท (.....ห้าร้อยบาทถ้วน.....) คืน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

ความเห็นของกลุ่มงานทะเบียนและประมวลผล	ความเห็นของกลุ่มงานการเงิน
<p>จำหน่ายออกจากกลุ่มงานทะเบียนแล้ว</p> <p>เนื่องจาก <input type="checkbox"/> ลาออก  <input type="checkbox"/> สอบตกให้ออก  <input type="checkbox"/> พ้นสถานภาพ  <input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษา</p> <p>เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เห็นควรอนุมัติ .....นายทะเบียน ...../...../.....</p>	<p>ชำระเงินค่าประกันของเสียหายตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่..... ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ไม่มีอาจารย์หรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายใดอายัดเงินค่าประกันของ เสียหายรายนี้</p> <p>เห็นสมควรอนุมัติ .....หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน ...../...../.....</p>

เสนอรองอธิการบดีเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ  อนุมัติ  
 ไม่อนุมัติ

รองอธิการบดีปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

หมายเหตุ นักศึกษากรอกแบบฟอร์มนี้ยื่นกลุ่มงานทะเบียนแล้วติดตามผลรับเงินที่กลุ่มงานการเงิน

# ใบสำคัญรับเงิน

มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย, นาง, นางสาว, ยศ) .....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

ที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าประกันของเสียหาย	
	รวม	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) .....

ลงชื่อ.....(ผู้รับเงิน)

(ผู้รับเซ็นชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)

ลงชื่อ.....(ผู้จ่ายเงิน)