

คำร้องขอถอนค่าประกันของเสียหยา Deposit Refund Request Form

กองบริการการศึกษา Educational Services Division
มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี Rambhai Barni Rajabhat University
อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000 Muang, Chanthaburi 22000

ภาคการศึกษาที่ Semester/.....

- ☐ ภาคปกติ Full-time (Week days)
☐ ภาคพิเศษ Part-time (Weekend)
☐ ปริญญาตรี Undergraduate
☐ ประกาศนียบัตร Teaching Certificate
☐ ปริญญาโท Graduate
☐ ปริญญาเอก Doctorate

สาขาวิชา Major.....

เรื่อง ขอนุมัติถอนเงินค่าประกันของเสียหยาคืน

Subject: Deposit Refund Request

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

Attention: The President of Rambai Barni Rajabhat University

ด้วยข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว, ชศ).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
I, (Mr., Mrs., Miss, Ms., Rank) Student ID Number

มีความประสงค์ขอรับเงินค่าประกันของเสียหยา ซึ่งมีได้ทำสิ่งของมหาวิทยาลัยเสียหยา would like to request a deposit refund.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ให้ข้าพเจ้าได้เบิกเงินค่าประกันของเสียหยา จำนวน บาท

This request is submitted for your consideration to refund the deposit of 500 baht.

(.....) คืน (five hundred baht only)

ขอแสดงความนับถือ

Sincerely,

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

Signature (.....) Student

ความเห็นของกลุ่มงานทะเบียนและประมวลผล Registration and Assessment Unit's comment	ความเห็นของกลุ่มงานการเงิน Finance Unit's comment
จำหน่ายออกจากกลุ่มงานทะเบียนและประมวลผลแล้ว เนื่องจาก () ลาออก (ภาคพิเศษ) Disenrollment (part time student only) Reason () สำเร็จการศึกษา Graduation เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. On Month Year เห็นควรอนุมัติ Approved นายทะเบียน Registrar	นาย,นาง,นางสาว,ชศ..... Mr., Mrs., Miss, Ms., Rank ชำระเงินค่าประกันของเสียหยาตามใบเสร็จรับเงิน Deposit Refund Receipt Number on เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ไม่มีอาจารย์หรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายใดอายัดเงินค่าประกันของ เสียหยาเรื่องนี้ เห็นสมควรอนุมัติ The request is approved. Approved on: Month Year เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน Head of Finance Unit

เสนอผู้ช่วยอธิการบดีเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

Assistant to the President's comment

() อนุมัติ Approved

() ไม่อนุมัติ Not Approved

.....

ผู้ช่วยอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน Assistant to the President

รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี Acting for Vice President

หมายเหตุ นักศึกษากรอกแบบฟอร์มนี้ยื่นกลุ่มงานทะเบียนและประมวลผลแล้วติดตามผลรับเงินที่กลุ่มงานการเงิน
Remark: Fill out this form and keep in contact with the finance unit

ใบสำคัญรับเงิน Receipt

มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี
Rambai Barni Rajabhat University

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
Date Month Year

ข้าพเจ้า(นาย, นาง, นางสาว, ยศ)
I, (Mr., Mrs., Miss, Ms., Rank)

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล.....
Address Village Number Street Sub-District

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
District Province Postal Code

หมายเลขโทรศัพท์.....
Phone Number

ที่ Number	รายการ Item	จำนวนเงิน Amount
1	ค่าประกันของเสียหาย Deposit Refund	
รวม Total		

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)
Amount in words.

ลงชื่อ.....(ผู้รับเงิน)
Signature Receiver

(ผู้รับเงินเซ็นชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)
Sign when funds received

ลงชื่อ.....(ผู้จ่ายเงิน)
Signature Cashier