



งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

85 หมู่ 3 ถ.มาลัยแมน ต.นครปฐม

อ.เมืองนครปฐม จ.นครปฐม

73000

(อว.0663.09/พิเศษ)

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน

ใบอนุญาตที่ 10/2524

ไปรษณีย์สนามจันทร์

กรุณาส่ง

.....

.....

.....

.....

.....

คำร้องขอถอนเงินค่าประกันของเสียหาย

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

วันที่.....

เรื่อง ขอดถอนเงินค่าประกันของเสียหาย

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว)

ระดับการศึกษา ☒ ป.บัณฑิต ☐ ป.โท, ป.เอก รหัสนักศึกษา

หมู่เรียน โปรแกรมวิชา ประกาศนียบัตรวิชาชีพครู โทร

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

มีความประสงค์ขอดถอนเงินค่าประกันของเสียหาย จำนวน500.-... บาท เนื่องจากข้าพเจ้า

หมดสภาพการเป็นนักศึกษาแล้ว เพราะ

☒ สำเร็จการศึกษา วันที่ 20 เดือน มีนาคม ปี พ.ศ. 2563

☐ ลาออก และได้รับการอนุมัติเมื่อวันที่ / /

☐ พ้นสภาพ ด้วยเหตุอื่นๆ เมื่อวันที่ / /

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

(ลงชื่อนักศึกษา)

คำรับรองของฝ่ายทะเบียน	ความเห็นของฝ่ายการเงิน	คำสั่งอธิการบดี
ขอรับรองว่านักศึกษาผู้นี้ ไม่ได้ก่อ ความเสียหายต่อมหาวิทยาลัยฯ และ หมดสภาพการเป็นนักศึกษาเมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	ความเห็นของฝ่ายการเงิน เห็นควรอนุมัติให้ถอนเงิน ค่าประกันของเสียหาย จำนวน500.-...บาท คืนได้ ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	 ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

ใบสำคัญรับเงิน

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....นักศึกษาภาค.....พิเศษ.....

หมู่เรียน.....โปรแกรมวิชา.....ประกาศนียบัตรวิชาชีพครู.....เบอร์โทร.....

ที่อยู่ (ตามบัตรประชาชน).....

ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
ได้รับเงินค่าประกันของเสียหาย จำนวนเงิน	500.-
รวมเป็นเงิน	500.-

จำนวนเงิน 500 บาท (-ห้าร้อยบาทถ้วน-)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (นักศึกษา)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (ฝ่ายการเงิน)

ขอมอบฉันทะให้.....เป็นผู้รับเงินแทนข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ

(มอบฉันทะกรณีที่ไม่สามารถมารับเงินได้ด้วยตัวเอง ให้ผู้รับเงินแทนนำเสนอบัตรประชาชนมาขึ้นเพื่อรับเงินด้วย)

เลขที่

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online (บุคคลภายนอก)

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ข้าพเจ้า/ร้าน/บริษัท/หจก.....

เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์แฟกซ์.....

ขอรับเงินค่าจ้างและอื่นๆ ผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารมาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว ***ยกเว้นบัญชีประเภทฝากประจำ***

เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....รหัสสาขา.....

ชื่อบัญชี.....

ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

และเมื่อมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมโอนเงินค่าจ้างและอื่นๆ ผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง

☐ ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์ (ค่าธรรมเนียมเป็นไปตามเงื่อนไขของธนาคาร).....

☐ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ตาม e-mail address.....

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิรับเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : เลขที่ของแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online ให้ระบุหมายเลขกำกับเรียงกันไปทุกฉบับ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำทะเบียนคุมการโอนเงิน