

เลขที่ใบสำคัญ.....

มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอดอนเงินค่าประกันของเสียหาย

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

ข้าพเจ้า ( ) นาย ( ) นาง ( ) นางสาว.....

นักศึกษา ( ) ภาคปกติ ( ) ภาค กศ.บป. ( ) อื่น ๆ .....

รหัสห้อง.....รหัสนักศึกษา.....วิชาเอก.....

มีความประสงค์จะขอดอนเงินค่าประกันของเสียหายคืน จำนวนเงิน 500.- บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

เนื่องจาก ( ) ลาออก วันที่ .....เดือน .....พ.ศ.....

เนื่องจาก ( ) พันสภาพการเป็นนักศึกษา ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....ลำดับที่.....

เนื่องจาก ( ) จบการศึกษา สภาประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา อนุมัติผลการศึกษา

วันที่ ... เดือน ..... พ.ศ..... ลำดับที่อนุมัติ .....

( รับผิดชอบภายใน 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ สภาประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลาอนุมัติ )

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

			คำสั่งมหาวิทยาลัย อนุมัติให้จ่ายเงินคืนได้
.....	.....	.....	.....
...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....
เจ้าหน้าที่การเงิน	หัวหน้างานคลัง	ผอ.สนง.อธิการบดี	อธิการบดี / รองอธิการบดี

ได้รับเงินค่าประกันของเสียหายจำนวนเงิน 500.- บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) คืน และลงทะเบียนจ่ายแล้ว

ตามแบบจ่ายเงินค่าประกันของเสียหาย หน้าที.....ลำดับที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

วันที่...../...../.....