



คำร้องขอถอนเงินประกันค่าของเสียหาย
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

เรื่อง ขออนุมัติถอนเงินประกันค่าของเสียหาย

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/.....) รหัสนี้.....

ระดับการศึกษา ประกาศนียบัตรบัณฑิต ปริญญาโท ปริญญาเอก

นักศึกษาหลักสูตร.....สาขาวิชา.....

เหตุที่ออกจากมหาวิทยาลัยฯ เพราะ.....สำเร็จการศึกษา.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะถอนเงินประกันค่าของเสียหายคืน จำนวน.....1,000.....บาท

(หนึ่งพันบาทถ้วน) ถ้าข้าพเจ้าไม่มารับเงินภายใน 6 เดือน หลังจากสิ้นสุดสภาพการเป็นนักศึกษา ข้าพเจ้ายินยอมให้โอนเงินเป็นเงินบำรุงการศึกษาของมหาวิทยาลัยฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ถอนเงิน
(.....)

เจ้าหน้าที่

คำสั่ง

ชำระเงินประกัน ใบเสร็จเลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

อธิการบดี

ใบสำคัญรับเงินประกันค่าของเสียหาย

มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/.....) รหัสนี้.....

ระดับการศึกษา ประกาศนียบัตรบัณฑิต ปริญญาโท ปริญญาเอก

นักศึกษาหลักสูตร.....สาขาวิชา.....

ได้รับเงินประกันค่าของเสียหายคืน จำนวน.....1,000.....บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) คืนไปเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับประกัน
(.....)

ใบรับมอบฉันทะ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/.....).....รหัส.....

โปรแกรมวิชา.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอมอบให้.....เป็นผู้รับเงินค่าประกันของเสียหายค้ำแทนข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ

(.....)

คำอนุมัติ

อนุญาตให้จ่ายเงินตามใบมอบฉันทะ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.