



เจ้าหน้าที่รับเรื่องเมื่อ วันที่.....
--

**แบบคำร้องขอคืนเงินค่าประกันของเสียหาย
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์**

ต.นครสวรรค์ตก อ.เมืองฯ จ.นครสวรรค์ 60000 โทร. (056) 219100-29 ต่อ 1210-1213 หรือ 097-9245216 โทรสาร (056) 882288

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
 หลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชา รุ่นที่ ห้อง..... เข้าศึกษา
 เมื่อ ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....มีสภาพเป็นนักศึกษามาแล้ว ภาคการศึกษา มีความประสงค์จะขอ
 รับเงินคืนค่าประกันของเสียหาย เนื่องจาก

- ได้ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษาและได้รับอนุมัติแล้วตามสำเนาหนังสืออนุมัติที่แนบมานี้
- สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว โดยอนุมัติของสภาประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ ในการประชุมครั้งที่
เมื่อวันที่..... จึงมีความประสงค์ขอรับเงินค่าประกันของเสียหาย จำนวน 1,000 บาท คืน
 พร้อมกันนี้ได้แนบสำเนาใบเสร็จรับเงินเลขที่.....เล่มที่.....มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....นักศึกษา
 (.....)
 หมายเลขโทรศัพท์.....

<p>1. ประธานสาขาวิชา ตรวจสอบข้อมูลจากนักศึกษาแล้ว เห็นควรพิจารณา ให้ได้รับเงินค่าประกันของเสียหายได้ ลงชื่อ..... (...../...../.....)</p>	<p>2. ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการ ได้ตรวจสอบการยืมหนังสือ และสื่อทัศนศึกษา ต่างๆ แล้ว ไม่มีการติดค้างใด ๆ ลงชื่อ..... (...../...../.....)</p>
<p>3. คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ..... ลงชื่อ..... (...../...../.....)</p>	<p>4. ฝ่ายการเงิน บันทึกหลักฐานการคืนเงินค่าประกันของเสียหาย จำนวน 1,000 บาท ตามใบเสร็จเลขที่..... ลงวันที่..... ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน</p>