

เลขที่ใบสำคัญ.....
มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอถอนเงินค่าประกันของเสียหาย

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

- | | |
|---|---|
| ข้าพเจ้า () นาย () นาง () นางสาว | รหัสนักศึกษา..... |
| นักศึกษา " หลักสูตรครุศาสตร์บัณฑิต | () สาขาวิชาหลักสูตรและการสอน
() สาขาวิชาการบริหารการศึกษา
() สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ศึกษา
() สาขาวิชาการศึกษาพิเศษ
() สาขาวิชาชัยทธศาสตร์การพัฒนา
() สาขาวิชาสารสนเทศและมนุษย์ชน
() สาขาวิชาการจัดการเทคโนโลยีการเกษตร
() สาขาวิชาบริหารธุรกิจ |
| หลักสูตรศิลปศาสตร์บัณฑิต | |
| หลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต | |
| หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต | |
| หลักสูตรบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต | |

มีความประสงค์จะขอถอนเงินค่าประกันของเสียหายคืน จำนวน 1,500 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

เนื่องจาก () ลาออกจาก วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
() จบการศึกษา สถานที่..... อนุมัติผลการศึกษา วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ลำดับที่อนุมัติ..... (รับได้ภายใน 6 เดือน ตั้งแต่วันที่สมภាមมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนครอนุมัติ)

ลงนามมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....) นักศึกษา

ความเห็นของ คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย	เสนอ อธิการบดี เพื่อโปรดอนุมัติ			คำสั่งสถาบัน อนุมัติให้จ่ายเงินคืนได้/...../.....
...../...../..... คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย/...../..... เจ้าหน้าที่งานคลัง/...../..... หัวหน้างานคลัง/...../..... ผอ.สนง.อธิการบดี/...../..... อธิการบดี

ได้รับเงินค่าประกันของเสียหายจำนวนเงิน 1,500 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) คืนและลงทะเบียนจ่ายแล้ว
ตามระเบียบการเงิน เล่มที่..... ลำดับที่.....

ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....
วันที่...../...../.....

บันทึกหลักฐานการชำระเงินค่าทะเบียนบัณฑิต
ชำระเงินตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....
ฝ่ายการเงินบัณฑิตวิทยาลัย