เลขที่ใบสำคัญ



**งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา**

**คำร้องถอนเงินค่าประกันของเสียหาย**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

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

เรื่อง ขอถอนเงินค่าประกันของเสียหาย

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

 ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว / ยศ [เต็ม]) นามสกุล

รหัสประจําตัว หลักสูตร สาขาวิชา

🞏 คณะครุศาสตร์ 🞏 คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี 🞏 คณะเทคโนโลยีการเกษตร

 มีความประสงค์จะขอถอนเงินค่าประกันของเสียหายคืน

 🞏 ภาคปกติ จำนวน 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) 🞏 ภาคพิเศษ จำนวน 1,500 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

 เนื่องจาก

 🞏 สำเร็จการศึกษา **สภามหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา อนุมัติผลการศึกษา** วันที่ ลำดับที่อนุมัติ
(รับได้ภายใน 6 เดือน ตั้งแต่วันที่สภามหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลาอนุมัติ)

 🞏 พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา ตั้งแต่วันที่ (รับได้ภายใน 6 เดือน ตั้งแต่วันที่พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา)

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ลงชื่อ นักศึกษา
 ( )

 โทร

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. งานบัณฑิตศึกษา**  เห็นควรอนุมัติ | **2. สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน** เห็นควรอนุมัติ | **3. งานคลัง** เห็นควรอนุมัติ | **4. คำสั่งสถาบัน** อนุมัติให้จ่ายเงินค่าประกันของเสียหายคืนได้ |
|  |  |  |  |
| เจ้าหน้าที่งานบัณฑิตศึกษา | ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ | หัวหน้างานคลัง | อธิการบดี |
| ........................................ | ........................................ | ........................................ | ........................................ |

 ได้รับเงินค่าประกันของเสียหายคืน

 🞏 จำนวน 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) 🞏 จำนวน 1,500 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

 ลงชื่อ ผู้รับเงิน

 ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

 วันที่