

เลขที่ใบสำคัญ.....

มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอดอนเงินค่าประกันของเสียหาย

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

ข้าพเจ้า ( ) นาง ( ) นางสาว.....

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

รหัสห้อง.....รหัสนักศึกษา.....โปรแกรมวิชาเอก.....

มีความประสงค์จะขอดอนเงินค่าประกันของเสียหายคืน จำนวนเงิน.....บาท (.....)

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

( รับผิดชอบภายใน 90 วัน นับตั้งแต่วันที่พ้นสภาพการเป็นนักศึกษาหอพัก)

( ) พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

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

( ) จบการศึกษา **สถาปราชภัฏมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา อนุมัติผลการศึกษา**

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

( รับผิดชอบภายใน 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ สถาปราชภัฏมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลาอนุมัติ)

(ลงชื่อ).....

(.....)

เรียน อธิการบดี เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ..... (.....) อาจารย์ประจำหอพัก.....		เรียน อธิการบดี เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ..... (.....) ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาเขตสตูล	
เสนออธิการบดี เพื่อโปรดอนุมัติ ..... ...../...../..... เจ้าหน้าที่การเงิน	..... ..... ..... ...../...../..... หัวหน้างานคลัง	..... ..... ..... ...../...../..... ผอ.สนง.อธิการบดี	คำสั่งมหาวิทยาลัย อนุมัติให้จ่ายเงินคืนได้ ..... ...../...../..... อธิการบดี

ได้รับเงินค่าประกันของเสียหายจำนวน.....บาท (.....)

คืนและลงทะเบียนจ่ายแล้วตามระเบียบการเงิน เล่มที่.....ลำดับที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ ห้ามมีรอยหมึกขาว หรือรอยแก้ไขใด ๆ ทั้งสิ้น