



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