



มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

แบบคำร้องขอถอนเงินคืน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอถอนเงินคืน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

นักศึกษาหลักสูตร.....สาขา.....

รุ่น..... ภาคปกติ/ภาคพิเศษ ศูนย์การศึกษา.....ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอถอนเงินคืนดังรายการต่อไปนี้ เนื่องจาก.....

- 1..... ค่าประกันของเสียหาย เป็นจำนวนเงิน..... 500 บาท
- 2..... เป็นจำนวนเงิน..... บาท
- 3..... เป็นจำนวนเงิน..... บาท
- รวมทั้งสิ้น..... 500 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....)

<p>การตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p> <p><input type="radio"/> สำเร็จการศึกษา เมื่อวันที่...../...../.....</p> <p><input type="radio"/> ลาออก เมื่อวันที่/...../.....</p> <p><input type="radio"/> พ้นสภาพ เมื่อวันที่/...../.....</p> <p><input type="radio"/> อื่น ๆ.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>วันที่.....</p>	<p>ผลการพิจารณา</p> <p><input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>วันที่.....</p>
<p>ข้าพเจ้าได้รับเงินคืน จำนวน.....บาท (ลงชื่อ).....นักศึกษา/...../.....</p>	