

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 วันที่เดือนพ.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 (.....) รักษาการผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา	
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