

PSU(SRT).02



**ทะเบียนรับ**

เลขที่รับ.....  
วันที่รับ.....  
ผู้รับ.....  
วันที่ส่งคำร้อง.....

**คำร้องขอถอนเงินค่าประกันทรัพย์สิน**

**งานทะเบียนและประมวลผล มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี**

**ส่วนที่ ๑** นักศึกษา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ผู้อำนวยการกองวิชาการและการพัฒนานักศึกษา

ข้าพเจ้า(นายนางนางสาว).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

เป็นนักศึกษาคณะ.....สาขา.....ฐานะชั้นปีที่.....

มีความประสงค์ขอถอนเงินค่าประกันทรัพย์สิน เนื่องจากข้าพเจ้าได้

สำเร็จการศึกษา ภาค ...../..... สภานุมัติปริญญาตั้งแต่วันที่.....  
(เฉพาะเจ้าหน้าที่กรอก)

ลาออก  พันสภาพการเป็นนักศึกษา ภาคการศึกษาที่...../.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการขอถอนเงินค่าประกันทรัพย์สินให้แก่ข้าพเจ้าด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(นักศึกษา)

**ส่วนที่ ๒** งานทะเบียนและประมวลผล

เรียน หัวหน้างานงบประมาณและพัสดุ

ได้สำรวจหนังสือของนักศึกษาแล้ว ปรากฏว่านักศึกษาตามรายชื่อข้างต้น

ไม่มีหนังสือ  มีหนังสือ.....บาท(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการให้(นายนางนางสาว).....

ได้ถอนเงินค่าประกันทรัพย์สินต่อไป

(ลงชื่อ).....

หัวหน้างานทะเบียนและประมวลผล

**ส่วนที่ ๓** งานงบประมาณและพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการกองการบริหารและการพัฒนายุทธศาสตร์

จากการตรวจสอบหนังสือจากหน่วยงานต่างๆ ปรากฏว่า(นายนางนางสาว).....

ไม่มีหนังสือ  มีหนังสือ.....บาท(.....)

เนื่องจากนักศึกษาผู้นี้ได้ชำระค่าประกันของเสียหายในทรัพย์สินให้แก่มหาวิทยาลัยเมื่อแรกเข้าเป็นนักศึกษา

จำนวน.....บาท จึงเห็นสมควรอนุมัติจ่ายเงินค่าประกันทรัพย์สินให้แก่นักศึกษาผู้นี้ ตามระเบียบมหาวิทยาลัยฯ

พ.ศ. ....ข้อ 8 เป็นจำนวนเงิน.....บาท

(ลงชื่อ).....

หัวหน้างานงบประมาณและพัสดุ

**ส่วนที่ ๔** คำสั่ง

อนุมัติให้จ่ายเงินได้

(ลงชื่อ).....

ผู้อำนวยการกองการบริหารและการพัฒนายุทธศาสตร์

**ส่วนที่ ๕** นักศึกษา

ข้าพเจ้า (  นาย  นาง  นางสาว ).....รหัสนักศึกษา.....

มีความประสงค์รับเงินค่าประกันทรัพย์สิน

( ) ผ่านบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาสุราษฎร์ธานี

เลขที่บัญชี [ ] [ ] [ ] - [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ]

ชื่อบัญชี.....(ห้ามนักศึกษาปิดบัญชีก่อนรับเงิน)

(ลงชื่อ).....

ผู้ขอโอนเงิน

( ) เป็นเงินสด(นักศึกษาได้รับเงินที่งานงบประมาณและพัสดุ)

จำนวนเงิน.....บาท (.....) ตัวอักษร

(ลงชื่อ).....

ผู้รับเงิน

...../...../.....วัน/เดือน/ปี

หมายเหตุ กรณีมอบฉันทะให้ผู้อื่นรับแทน งานงบประมาณและพัสดุจะจ่ายเป็นเช็คในนามผู้มอบฉันทะเท่านั้น

**คำชี้แจงในการยื่นคำร้องขอถอนเงินค่าประกันทรัพย์สิน**

1. นักศึกษากรอกรายละเอียดในคำร้องเฉพาะส่วนที่ **๑** และ **๕** ให้ครบถ้วน และถูกต้องสมบูรณ์ พร้อมทั้งเขียนชื่อ - สกุล ในส่วนที่ **๒** และ **๓** ด้วย
2. ยื่นคำร้องที่งานทะเบียนและประมวลผล
3. นักศึกษาติดตามการดำเนินการที่งานทะเบียนและประมวลผล และรับเงินที่งานงบประมาณและพัสดุ สำนักงานอธิการบดีวิทยาเขต สุราษฎร์ธานี

**ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก**

- 1) บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย/ตรอก..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- 2) หอพัก..... ห้อง..... โทร.....
- 3) อื่น ๆ .....