



บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

แบบคำร้องขอถอนเงินคืน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอถอนเงินคืน

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

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>1. 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>2. ความเห็นคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>วันที่.....</p>
<p>ข้าพเจ้าได้รับเงินคืน จำนวน.....บาท (ลงชื่อ).....นักศึกษา...../...../.....</p>	