

คำร้องขอถอนเงิน

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอดถอนเงิน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว.....

หมู่เรียน.....รหัสประจำตัว.....ประเภท ภาคปกติ ภาคศ.บป. อื่นๆ

ระดับ.....โปรแกรมวิชา.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....มีความประสงค์จะขอดถอนเงิน

ค่าประกันของเสียหาย.....บาท

ค่ากิจกรรมนักศึกษา.....บาท

ค่าลงทะเบียนบัณฑิต.....บาท

ค่ากองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา.....บาท

ค่าหอพัก.....บาท

อื่นๆ.....บาท

รวมเป็นเงิน.....บาท (.....)

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

สำนักวิทยบริการ	กองกิจการนักศึกษา	ฝ่ายทะเบียนและประมวลผล
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....

กองคลัง	คำสั่ง
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....

ข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวน.....บาท (.....)เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

...../...../.....