



คำร้องขอรับเงินค่าประกัน

เรียน หัวหน้าส่วนการเงินและบัญชี

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) _____ เลขประจำตัวนักศึกษา _____
เป็นนักศึกษาระดับ ประกาศนียบัตร ปริญญาตรี บัณฑิตศึกษา สังกัดหลักสูตร _____
สำนักวิชา _____ พันสภาพการเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ _____ / _____ เนื่องจากสาเหตุ _____

มีความประสงค์ขอรับเงินค่าประกันคืนจากมหาวิทยาลัย

โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร ชื่อเจ้าของบัญชี _____
ชื่อธนาคาร _____ สาขา _____
เลขที่บัญชี _____

ลงชื่อนักศึกษา _____
(_____)
วันที่ _____

ทั้งนี้ หากคำร้องมีปัญหาสามารถติดต่อนักศึกษาได้ที่ โทรศัพท์ _____

หมายเหตุ มหาวิทยาลัยจะดำเนินการคืนเงินประกันให้นักศึกษา ภายใน 30 วัน หลังจากนักศึกษายื่นคำร้อง
ยกเว้น กรณีสำเร็จการศึกษา จะคืนเงินประกันให้เมื่อสภามหาวิทยาลัยอนุมัติให้สำเร็จการศึกษา

E เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการการศึกษา	• เจ้าหน้าที่ส่วนการเงินและบัญชี
เรียน หัวหน้าส่วนการเงินและบัญชี โปรดตรวจสอบหนี้สิน หากไม่มีหนี้สินค้างชำระ โปรดคืนเงินประกันให้แก่นักศึกษา ลงชื่อ _____ (_____) วันที่ _____	<input type="checkbox"/> ค่าประกันคงเหลือ รวมทั้งสิ้น _____ บาท <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____ ลงชื่อ _____ (_____) วันที่ _____

Z หัวหน้าส่วนการเงินและบัญชี

- อนุมัติ ให้คืนเงินค่าประกัน จำนวน _____ บาท
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก _____

ลงชื่อ _____
(_____)
วันที่ _____