ตัวอย่าง

แบบขอยกเลิกการพักอาศัยในหอพักและขอรับเงินคงเหลือ เงินรับฝากเงินรายได้ – ค่าประกันของเสียหาย หอพักนิสิตแพทย์ คณะแพทยศาสตร์

วันที่.....3.....เดือน....พฤษภาคม.....พ.ศ.....2566.....

เรื่อง ขอยกเลิกการพักอาศัยและขอรับเงินคงเหลือ เงินรับฝากเงินรายได้ – ค่าประกันของเสียหาย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง,นางสาว).....หมีน้อย ห้อยพุง.....นิสิตชั้นปีที่.....3....คณะ/วิทยาลัย.....แพทยศาสตร์..... รหัสนิสิต....64099999.....โทรศัพท์....086-0123456.....หอพัก.....ชาย.....ห้อง.....M 201.....มีความประสงค์จะขอยกเลิกการพักอาศัยในหอพัก ตั้งแต่วันที่.....1.....เดือน.... พฤษภาคม....พ.ศ....2566.....พร้อมกันนี้ มีความประสงค์ขอถอนเงินค่าประกันของเสียหาย ด้วยเหตุผลเพราะ .....ไปศึกษาต่อชั้นคลินิกที่โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ปราจีนบุรี.....

ใบเสร็จรับเงิน = เงินรับฝากเงินรายได้ – ค่าประกันของเสียหาย

ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา.....ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....วันที่.....จำนวน.....บาท
ภาคต้น ปีการศึกษา.....ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่..... วันที่..... จำนวน.....บาท
ภาคปลาย ปีการศึกษา.....ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....วันที่.....จำนวน.....บาท
ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา.....ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....วันที่.....จำนวน.....บาท
ภาคต้น ปีการศึกษา.....ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....วันที่.....จำนวน.....บาท
ภาคปลาย ปีการศึกษา.....ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....วันที่.....จำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....หมีน้อย.....
(...นายหมีน้อย ห้อยพุง.....)
ผู้ขอยกเลิกการพักอาศัย

ส่วนของเจ้าหน้าที่หอพัก

นิสิตมีรายการหนี้สิน ดังต่อไปนี้
๑. ค่ากุญแจห้องพัก.....เป็นเงิน.....บาท
๒. ค่าอุปกรณ์เสียหาย.....เป็นเงิน.....บาท

รวมเป็นหนี้สินทั้งสิ้น.....บาท

ฉะนั้น นิสิตได้รับเงินคงเหลือคืน เป็นเงิน.....บาท
ตัวอักษร(.....)

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่หอพัก.....
(.....)
.....
วันที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

มหาวิทยาลัยบูรพา
วันที่.....3.....เดือน...พฤษภาคม...พ.ศ....2566...
ข้าพเจ้า(นาย/นาง,นางสาว).....หมีน้อย ห้อยพุง.....
อยู่บ้านเลขที่.....1.....หมู่ที่.....1.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....เมือง.....อำเภอ/เขต.....เมือง.....
จังหวัด.....เชียงใหม่.....โทรศัพท์.....086-0123456.....
ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยบูรพา สำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ

รายการ	จำนวนเงิน
เงินรับฝาก เงินรายได้ – ค่าประกันของเสียหาย	
รวมเงิน	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

ลงชื่อ.....หมีน้อย.....นิสิตผู้รับเงิน
(.....นายหมีน้อย ห้อยพุง.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน
(.....)

หนังสือแสดงความยินยอมการโอนเงินค่าประกันของเสียหาย ตัวอย่าง

ข้าพเจ้า (นาย),นาง,นางสาว).....หมีน้อย ห้อยพุง.....นิสิตชั้นปีที่.....3.....คณะ/วิทยาลัย.....แพทยศาสตร์.....
รหัสนิสิต..... 64099999.....โทรศัพท์.....086-0123456.....หอพัก.....หอพักนิสิตแพทย์.....ห้อง.....M 201.....
มีความยินยอมให้กองคลังและทรัพย์สินโอนเงินค่าประกันของเสียหายเข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้า
(โปรดทำเครื่องหมาย (/) หน้าธนาคารที่ประสงค์ให้โอนเงินเข้าบัญชี)

(..../....) ๑. ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....มหาวิทยาลัยบูรพา.....
เลขที่บัญชี.....386-0-12345-6.....
อัตราค่าธรรมเนียมการโอนเงิน จังหวัดชลบุรี ๑๐ บาท จังหวัดอื่น ๑๖ บาท

(.....) ๒. ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา.....
เลขที่บัญชี.....
อัตราค่าธรรมเนียมการโอนเงิน ทั่วประเทศ ๑๐ บาท

หมายเหตุ **๑. ค่าธรรมเนียมการโอนจะหักจากค่าประกันของเสียหายของนิสิต**
๒. หากมีการเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีเงินฝาก กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่หอพัก
๓. ให้นิสิตตรวจสอบยอดเงินโอน หากพบว่าไม่มียอดเงินโอนเข้าบัญชี ให้ติดต่อเจ้าหน้าที่หอพัก

ลงชื่อ.....หมีน้อย.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....นายหมีน้อย ห้อยพุง.....)
.....3...../...พฤษภาคม../.....2566.....

เอกสารแนบพร้อมหนังสือแสดงความยินยอม

๑. สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ

ตัวอย่าง

หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินค่าประกันของเสียหายหรือเงินอื่นใด
เพื่อชำระค่าวัสดุ/อุปกรณ์หรือทรัพย์สินที่ชำรุดสูญหายหรือเสียหาย
ภายในหอพักนิสิตแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

เขียนที่.....คณะแพทยศาสตร์.....
.....มหาวิทยาลัยบูรพา.....

วันที่.....3 พฤษภาคม 2566.....

โดยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....หมีน้อย ห้อยพุง.....
นิสิตชั้นปีที่.....3.....คณะ/วิทยาลัย.....แพทยศาสตร์.....รหัสนิสิต..... 64099999.....
โทรศัพท์..... 086-0123456.....ซึ่งพักอาศัยในหอพักนิสิตแพทย์.....ชาย.....ห้อง.....M 201.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางหอพักนิสิตแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา หักเงินค่าประกันของเสียหายหรือเงินอื่นใด เพื่อชำระค่าวัสดุ/อุปกรณ์หรือทรัพย์สินใดๆ ที่ข้าพเจ้าได้กระทำให้ชำรุดสูญหายหรือเสียหาย (อาทิเช่น ค่ากุญแจห้องพักกรณีไม่คืนกุญแจ และทรัพย์สินภายในห้องพัก/หอพักที่ชำรุดสูญหายหรือเสียหาย) ที่ข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น ของหอพักนิสิตแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ลงชื่อ.....หมีน้อย.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....นายหมีน้อย ห้อยพุง.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่หอพัก
(.....)