

PSU(SRT).015



**ทะเบียนรับ**

เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

ผู้รับ.....

วันที่ส่งคำร้อง.....

**คำร้องขอรับเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาคืน**

งานทะเบียนและประมวลผล มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**เรื่อง** ขอรับเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาคืน

**เรียน** ผู้อำนวยการกองวิชาการและการพัฒนานักศึกษา

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

คณะ.....สาขาวิชา.....

โทรศัพท์..... E-Mail..... มีความประสงค์ขอรับเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาคืน  
ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา..... จำนวนเงิน.....บาท(.....)

**เนื่องจาก(ระบุเหตุผล)**

- ( ) ย้ายคณะ/สาขาวิชา ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....
- ( ) พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....
- ( ) ขำระเงินเกิน เนื่องจากใช้เวลาศึกษาเกินที่หลักสูตรกำหนด
- ( ) ถอนการลงทะเบียนเรียนในภาคฤดูร้อน ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนดให้คืนเงิน
- ( ) อื่น ๆ (ระบุ).....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้

- ใบเสร็จรับเงิน       ใบแจ้งผลการเรียน(พิมพ์จากระบบสารสนเทศนักศึกษา) กรณีพ้นสภาพ
- ใบแจ้งผลการลงทะเบียน(พิมพ์จากระบบสารสนเทศนักศึกษา)       อื่น ๆ (ระบุ) .....

ข้าพเจ้าประสงค์จะให้มหาวิทยาลัยคืนเงินโดยวิธี

โอนเงินเข้าบัญชีของข้าพเจ้า ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

ธนาคาร.....สาขา.....

**รับเป็นเช็ค** หากนักศึกษาไม่มีบัญชีของตนเอง โดยนักศึกษาต้องเข้ามารับด้วยตนเอง งานงบประมาณและพัสดุ สำนักงานอธิการบดี

วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี พร้อมแสดงบัตรประจำตัวประชาชน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

หมายเหตุ : หลังยื่นคำร้องประมาณ 3 สัปดาห์ หากยังไม่ได้รับเงิน ให้ติดต่อสอบถามข้อมูลที่ทำงานงบประมาณและพัสดุ โทร.077-278817