



งานวิชาการปริญญาตรี ส่วนสนับสนุนวิชาการ
คณะวิศวกรรมศาสตร์ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

คำร้องขอรับเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาแบบเหมาจ่ายคืน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง : ขอรับเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาคืน

เรียน : รองคณบดี /อธิการบดี

ข้าพเจ้า(ชื่อ-นามสกุล) รหัสประจำตัว

--	--	--	--	--	--	--	--

เป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี คณะวิศวกรรมศาสตร์ ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

ประสงค์ที่จะขอรับเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาคืน ของภาคการศึกษาที่...../.....จำนวน บาท

เนื่องจาก (ชี้แจงเหตุผล)

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

ความเห็นงานวิชาการปริญญาตรี ส่วนสนับสนุนวิชาการ	ความเห็นรองคณบดี
เรียน รองคณบดี เพื่อโปรดพิจารณา (นางสาวสิริกัลยา ชาญนาวา) นักวิชาการศึกษา วันที่	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> เสนออธิการบดี เพื่อโปรดพิจารณา (รศ.ดร.สมยศ เกียรติวนิชวิไล) รองคณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์ วันที่.....

เอกสารแนบประกอบ ดังนี้

1. ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง (ต้องระบุจำนวนเงินที่ขอเบิกคืน พร้อมลงชื่อ-นามสกุล กำกับ)
2. สำเนาเลขที่สมุดบัญชีธนาคารของนักศึกษา (รับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมลงชื่อ-นามสกุลกำกับ)
3. สำเนาบัตรนักศึกษา (รับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมลงชื่อ-นามสกุลกำกับ)
4. หลักฐาน เอกสารเพื่อแนบประกอบ อื่นๆ (ถ้ามี)