

บัตรค่าประกันของเสียหาย

( ) ภาคปกติ

( ) ภาค กศ.ปช. รุ่น.....

( ) อื่นๆ.....

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

นาย,นาง,นางสาว.....

นักศึกษาระดับ ( ) ปริญญาตรี ( ) ปริญญาโท ( ) ปริญญาเอก ( ) อื่นๆ .....

วิชาเอก..... หมู่ที่..... รหัสประจำตัว.....

ชำระเงินค่าประกันของเสียหาย จำนวน 1,000.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

คำร้อง/ใบสำคัญรับเงินค่าประกันของเสียหาย

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว.....

บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

( ) จบการศึกษาเมื่อวันที่..... เลขที่จบ.....

( ) ลาออก/พ้นสภาพนักศึกษา เมื่อวันที่.....

มีความประสงค์ขอรับเงินค่าประกันของเสียหายคืน เนื่องจากพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา  
และมีได้ทำสิ่งของของมหาวิทยาลัยฯ เสียหาย

ค่าประกันของเสียหาย จำนวน 1,000.- (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน