



วันที่

ใบรับเงิน กรณีโอนเงินเข้าบัญชีให้นักเรียน
งานการเงิน โรงเรียนสุรวิวัฒน์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวนักเรียน.....
เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... ที่อยู่ปัจจุบัน

เบอร์โทรศัพท์มือถือ E-Mail

มีความประสงค์ขอรับเงินคืน

1. เงินประกันทั่วไป จำนวนเงิน.....บาท (.....)
2. อื่นๆจำนวนเงิน.....บาท (.....)

โดยโอนเงินเข้าบัญชี (เฉพาะบัญชีของนักเรียนเท่านั้น)

1. ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา มทส. เลขที่บัญชี
2. ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา มทส. เลขที่บัญชี
3. ธนาคารอื่นๆ (ยกเว้น ธ.ออมสิน/ธ.กส./ธ.อาคารสงเคราะห์)

ธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....สาขา.....
(กรณีมีค่าธรรมเนียมธนาคารจะหักจากเงินที่นักเรียนได้รับคืน)

กรณีมอบฉันทะ

1. กรณีมอบฉันทะ (ตามแบบฟอร์มด้านหลัง)

ข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวน.....บาท (.....)

ไว้เป็นที่ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ตามที่มหาวิทยาลัยได้โอนเงินเข้าบัญชีที่ระบุข้างต้นแล้ว

ลงชื่อ (นักเรียน)/ผู้รับเงิน
(.....)

หมายเหตุ :

1. แนบสำเนาบัตรนักเรียน หรือสำเนาบัตรประชาชนที่ยังไม่หมดอายุ ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง สำเนาสมุดบัญชี (ที่ระบุข้างต้น) รับรองสำเนาถูกต้องเพื่อเป็นหลักฐานประกอบใบรับเงิน
2. ส่งหลักฐานต้นฉบับทั้งหมดมาที่ งานการเงิน โรงเรียนสุรวิวัฒน์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี เลขที่ 111 ถนนมหาวิทยาลัย ต.สุรนารี อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000
3. หากมีข้อสงสัยสอบถามได้ที่งานการเงิน โรงเรียนสุรวิวัฒน์ เบอร์โทร (044) 225948