

ลำดับที่ .....  
ภาคการศึกษาที่...../.....



ส่วนของผู้รับที่  
รับที่.....  
วันที่.....  
เวลา.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอขอยืมเงินฉุกเฉิน  
เรียน รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์

ข้าพเจ้า(นาย, นางสาว).....นามสกุล..... นักศึกษาชั้นปีที่ .....  
รหัสประจำตัว..... สาขาวิชา..... อาจารย์ที่ปรึกษา.....  
คะแนนเฉลี่ยสะสมในภาคการศึกษาที่ผ่านมา..... โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้.....

ที่อยู่หอใน หอพักสุรนารี..... หมายเลขห้อง.....

ที่อยู่หอนอก ชื่อหอพัก..... หมายเลขห้อง.....

หอพักเลขที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

มีความประสงค์จะขอขอยืมเงินฉุกเฉินเป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....บาทถ้วน)

เพื่อ.....  
เนื่องจาก(ระบุเหตุผลให้ชัดเจน).....

ข้าพเจ้ารับทราบระเบียบมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี “ว่าด้วยเงินยืมฉุกเฉินสำหรับนักศึกษา พ.ศ.2536 และ พ.ศ. 2540” แล้ว และยินดีปฏิบัติตามโดยไม่มีเงื่อนไข และขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง และหากให้ข้อมูลเป็นเท็จ ยินดีถูกลงโทษตามข้อบังคับว่าด้วยวินัยนักศึกษา พ.ศ. 2542 โดยจะนำเงินจำนวน.....บาท (.....บาทถ้วน) มาชำระคืนให้กับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีให้เสร็จสิ้นภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

เห็นสมควร พิจารณานุมัติ เนื่องจาก .....

ไม่เห็นสมควรพิจารณานุมัติ เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....(อาจารย์ที่ปรึกษา)

(.....)

วันที่.....

สัญญายืมเงินฉุกเฉิน  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

เขียนที่.....มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย,นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
เป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ชั้นปีที่.....รหัสประจำตัว.....สาขาวิชา.....  
อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ.....

ผู้ปกครองชื่อ.....นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....  
ชื่อหมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือผู้ปกครอง.....

ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้ได้รับเงินยืมฉุกเฉิน ในภาคการศึกษาที่ .....ปีการศึกษา.....  
เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....บาทถ้วน) และได้รับเงินยืมฉุกเฉิน จำนวน.....บาท  
(.....บาทถ้วน) จากส่วนการเงินและบัญชี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ไปโดยถูกต้องเรียบร้อยแล้ว  
เมื่อวันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าตกลงจะชำระคืนเงินยืมฉุกเฉิน จำนวน.....บาท (.....บาทถ้วน)

แก่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีในทันทีที่ข้าพเจ้าไม่ขาดแคลนเงินแต่ทั้งนี้จะชำระคืนให้เสร็จสิ้นก่อนวันเริ่มการสอบไล่ประจำภาคการศึกษาที่  
ข้าพเจ้าได้รับเงินยืมฉุกเฉินนี้หากข้าพเจ้าไม่ชำระคืนเงินฉุกเฉินให้แก่มหาวิทยาลัยภายในกำหนดเวลาโดยไม่มีการผ่อนผันเป็นอย่างอื่นจาก  
มหาวิทยาลัยไม่มีสิทธิ์เข้าสอบประจำภาคการศึกษาในรายวิชาใดๆที่ข้าพเจ้าได้ลงทะเบียนไว้ในภาคการศึกษาที่ได้รับเงินยืมฉุกเฉินจากมหาวิทยาลัย

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นนี้ครบถ้วนแล้วและรับที่จะปฏิบัติตามระเบียบมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีว่าด้วยเงินยืม  
ฉุกเฉินสำหรับนักศึกษา และสัญญายืมเงินฉุกเฉินนี้อย่างเคร่งครัดทุกประการ

ลายมือชื่อ.....

(นาย,นางสาว.....)

นักศึกษาผู้รับเงินยืมฉุกเฉิน

ลายมือชื่อ.....

(นาย,นางสาว.....)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

**หมายเหตุ**

นักศึกษาผู้รับเงินยืมฉุกเฉิน จะต้องแนบเอกสารประกอบการขอกู้ยืมเงิน ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษาพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกครั้ง
2. สำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกครั้ง
3. สำเนาผลการเรียนภาคการเรียนล่าสุดพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกครั้ง