



## คำร้องขอรับเงินคืน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินคืน

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายบริหารและกิจการสภามหาวิทยาลัย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

( ) นิสิตมหาวิทยาลัยทักษิณ รหัส.....( ) บุคลากรมหาวิทยาลัยทักษิณ

( ) บุคคลทั่วไป เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เบอร์โทรศัพท์.....

ได้ทำรายการโอนเงินเข้าบัญชีของมหาวิทยาลัยทักษิณ เมื่อวันที่.....

เวลา.....จำนวนเงิน.....บาท

ในการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินคืนจำนวน.....บาท

เนื่องจาก.....

โดยขอให้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....

เลขที่บัญชี.....สาขา.....ชื่อบัญชี.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยหักค่าธรรมเนียมการโอน (ถ้ามี) พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานเพื่อใช้ประกอบการ  
ขอรับเงินคืนดังนี้

( ) สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

( ) สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร

( ) หลักฐานการโอนเงิน

( ) สำเนาใบเสร็จรับเงิน (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

### หมายเหตุ

๑. ผู้ขอรับเงินคืนส่งคำร้องขอรับเงินคืนพร้อมหลักฐานไปยังไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : [tsu-finance@tsu.ac.th](mailto:tsu-finance@tsu.ac.th)  
หรือยื่นคำร้องขอรับเงินคืนที่ฝ่ายการคลังและบริหารสินทรัพย์ วิทยาเขตสงขลา ชั้น ๒ อาคาร ๕๐ ปี มหาวิทยาลัยทักษิณ  
วิทยาเขตพัทลุง ชั้น ๒ อาคารบริหารและสำนักงานกลาง

๒. มหาวิทยาลัยทักษิณพิจารณาและดำเนินการคืนเงินภายใน ๗ วันทำการ นับจากวันที่ได้รับคำร้องขอรับเงินคืนพร้อม  
หลักฐานครบถ้วนแล้ว