



## ใบคำร้องมหาวิทยาลัยรามคำแหง (กรณีชำระเงินเกิน)

ฝาก รับที่..... วันที่..... เวลา.....
--

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง     ขอรับเงินคืน  
เรียน     ผู้อำนวยการ สวป.

ข้าพเจ้า..... รหัสประจำตัว.....  
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ด้วยข้าพเจ้าได้ชำระเงินเกิน

- ( ) ค่ารักษาสถานภาพนักศึกษาภาค..... ปีการศึกษา.....
- ( ) เป็นเงิน.....บาท
- ( ) ค่าหน่วยกิต จำนวน..... หน่วยกิต     เป็นเงิน..... บาท
- ( ) ค่าอื่น ๆ..... เป็นเงิน..... บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่	คำสั่ง
<p>1.   เสนอ สวป.</p> <p style="text-align: center;">เพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติคืนเงินที่นักศึกษาชำระเงินเกิน</p> <p>( ) ค่ารักษาสถานภาพนักศึกษาภาค...../.....</p> <p>( ) ค่าหน่วยกิต</p> <p>( ) ค่าอื่น ๆ.....</p> <p>ตามใบเสร็จรับเงิน (ม.ร.18) เครื่องที่.....</p> <p>เลขที่..... จำนวน..... บาท</p> <p style="text-align: center;">(นายสมยศ ขวัญมงคล)</p> <p style="text-align: center;">รท.หัวหน้าฝ่ายจัดตารางสอนและลงทะเบียนเรียน</p>	<p>2.   อนุมัติคืนเงิน จำนวน..... บาท          (.....)</p> <p style="text-align: right;">(นายชนะ เอี่ยมเกตุแก้ว)          นายทะเบียน          สำนักบริการทางวิชาการและทดสอบประเมินผล</p>

**ข้อปฏิบัติ ให้นักศึกษาแนบเอกสารใบเสร็จรับเงิน (ม.ร. 18) ต้นฉบับ พร้อมถ่ายสำเนา 1 ฉบับ**