

**ใบคำร้องขอเบิกเงินค่าธรรมเนียมหอพักนักศึกษา**  
**สำหรับนักศึกษาที่ชำระค่าธรรมเนียมหอพักนักศึกษา โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ**  
**มหาวิทยาลัยมหิดล ภาคการศึกษาปลาย ปีการศึกษา 2563**  
**(ตามมาตราการช่วยเหลือนักศึกษาในช่วงการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))**

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอเบิกเงินค่าธรรมเนียมหอพักนักศึกษา โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล  
 ภาคการศึกษาปลาย ปีการศึกษา 2563

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว) ..... นามสกุล .....

นักศึกษาชั้นปีที่ ..... รหัสนักศึกษา ..... คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน ...โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ...

โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก ..... อีเมล .....

ได้จองห้องพักภายในหอพักนักศึกษา โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล ภาคการศึกษาปลาย  
 ปีการศึกษา 2563 ดังนี้

โปรดใส่เครื่องหมาย  ลงในช่อง  ตรงกับข้อมูลการพักอาศัย

ประเภท ห้องพัก	ชื่ออาคารหอพัก	เลข ห้อง	อัตราค่าที่พัก (บาท)	ค่าประกัน ความเสียหาย (บาท)	ค่าน้ำประปา เหมาจ่าย (บาท)	รวม (บาท)
<input type="checkbox"/> หญิง	หอพักนักศึกษา 1 ตำบลโนนหนามแท่ง (ชั้น 2-3)		3,000	1,100	400	4,500
<input type="checkbox"/> หญิง	หอพักนักศึกษา 1 ตำบลโนนหนามแท่ง (ชั้น 2-3)		3,000	-	400	3,400
<input type="checkbox"/> ชาย	หอพักนักศึกษา 1 ตำบลโนนหนามแท่ง (ชั้น 4)		3,000	1,100	400	4,500
<input type="checkbox"/> ชาย	หอพักนักศึกษา 1 ตำบลโนนหนามแท่ง (ชั้น 4)		3,000	-	400	3,400

ในการนี้ ข้าพเจ้าขอเบิกเงินค่าธรรมเนียมหอพักนักศึกษา เป็นจำนวนเงิน .....บาท  
 (.....) โดยนำเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)  
 เลขที่บัญชี ..... ชื่อบัญชี .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกเงินค่าธรรมเนียมหอพักนักศึกษา ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(.....) ผู้ขอเบิก

**เอกสารแนบประกอบใบคำร้อง**  
**(สำหรับเจ้าหน้าที่หอพักนักศึกษา)**

แบบฟอร์มใบคำร้องขอเบิกเงินฯ

สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา จำนวน 1 ชุด พร้อมลงนาม  
รับรองสำเนาถูกต้อง

สำเนาหน้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ฯของผู้ขอเบิก พร้อม  
ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

ใบเสร็จรับเงินค่าหอพัก ภาคการศึกษาที่ 2/2563

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ  
วันที่ .....

**เห็นสมควรอนุมัติ**

.....  
 นายวิวัฒน์ชัย ออกอุ่น  
 หัวหน้าสำนักงานบริหารทั่วไป

**อนุมัติ**

.....  
 (นายแพทย์สุรพร ลอยหา)  
 รองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ