

มหาวิทยาลัยพายัพ

แบบคำร้องขอรับเงินคืนผู้ปกครอง
สำหรับนักศึกษา กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา
ประเภทการกู้ยืม กยศ. กรอ.

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว _____ รหัสนักศึกษา _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ ชื่อผู้ปกครอง นาย/นาง/นางสาว _____

มีความสัมพันธ์เป็น _____ ที่อยู่ผู้ปกครอง _____

รหัสไปรษณีย์ _____ เบอร์โทรศัพท์บ้าน _____ เบอร์มือถือ _____

มีความประสงค์จะขอรับเงินค่าเล่าเรียนคืนให้ผู้ปกครอง เนื่องจากได้รับการอนุมัติให้กู้ยืมจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา
ประจำภาคเรียนที่ _____ ปีการศึกษา _____ พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบการขอรับเงินคืนดังนี้

1. สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าเล่าเรียน ภาคเรียนที่ _____ ปีการศึกษา _____ จำนวน _____ ฉบับ

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน _____

2. สำเนาสมุดธนาคารของผู้ปกครอง (บิดาหรือมารดา เท่านั้น)

ธนาคารกรุงเทพ จำกัด เลขที่บัญชี _____ สาขา _____

ธนาคารกรุงไทย จำกัด เลขที่บัญชี _____ สาขา _____

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด เลขที่บัญชี _____ สาขา _____

ธนาคารกสิกรไทย จำกัด เลขที่บัญชี _____ สาขา _____

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด เลขที่บัญชี _____ สาขา _____

ธนาคาร _____ เลขที่บัญชี _____ สาขา _____

ยื่นแบบคำร้องและเอกสารประกอบ ได้ที่งานทุนการศึกษา
(เวลา 08.30-11.30น. และ 13.30-16.30น.)

ลงชื่อ _____ ผู้กรอกคำร้อง

(_____)

_____/_____/_____

สำหรับเจ้าหน้าที่งานทุนการศึกษา

นักศึกษาได้รับอนุมัติให้กู้ยืมฯ จากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา ประจำปีการศึกษา _____

1. ได้รับอนุมัติให้กู้ยืมฯ ในส่วนของสถาบัน _____ บาท

2. โอนทุนกู้ยืมฯ ชำระค่าเล่าเรียน _____ บาท

3. คงเหลือเงินคืนผู้ปกครองสุทธิ _____ บาท

ลงชื่อ _____

(_____)

_____/_____/_____