

ฝ่ายการคลังและทรัพย์สิน

วิทยาเขตสงขลา โทร/แฟกซ์ 074-314801

วิทยาเขตพัทลุง โทร/แฟกซ์ 074-673211



ลำดับที่

วันที่

แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร

ชื่อผู้ยื่นคำขอ

โทร.

ประเภทบุคคล

บุคลากรภายในมหาวิทยาลัย ระบุ

คณะพยาบาลศาสตร์

บุคคล/ห้าง ร้าน บริษัท ภายนอก ระบุ

ที่อยู่

* ยินยอมให้มหาวิทยาลัยโอนเงินทุกประเภทเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาเทคโนโลยี โลตัส พัทลุง

เลขที่บัญชี

ชื่อบัญชี

โดยแนบนำหลักฐานประกอบ ดังนี้

* กรณีเป็นบุคลากรภายใน

1. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

** กรณีเป็นบุคคล/ห้าง ร้าน บริษัทภายนอก

1. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร 2. สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรหรือ
หนังสือจดทะเบียนพาณิชย์ 3. สำเนาบัตรประชาชน

ลงชื่อ

ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ

1. โปรดแนบเอกสารประกอบที่มีความชัดเจน ครบถ้วน และรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
2. หลีกเลี่ยงการขีด/เขียนใดๆ ทับเลขที่บัญชีและชื่อบัญชีเงินฝาก
3. ใช้สำหรับยื่นคำขอรับเงินผ่านธนาคารได้เพียง 1 บัญชี
4. กรณีเปลี่ยนแปลงบัญชีใหม่ให้ยื่นแบบคำขอยกเลิก/เปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝาก

เรียน หัวหน้าฝ่ายการคลังและทรัพย์สิน

เพื่อโปรดทราบและมอบภารกิจการเงินและบัญชีและผู้อนุมัติดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ

ทราบและมอบตามเสนอ

(.....)

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าฝ่ายการคลังและทรัพย์สิน