วันที่...................................
เลขที่รับ..............................
เวลา....................................

แบบใบเบิกเงินช่วยเหลือนิสิตผู้ประสบภัย

กองทุนสวัสดิภาพนิสิต มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

๑. ชื่อ (นาย, น.ส.)..เลขประจำตัว......................คณะ..ชั้นปี........

ที่อยู่ (ติดต่อได้)..โทร.........................

๒. วันที่เกิดเหตุ........../...................../.................. เวลา....................น. สถานที่...

บรรยายลักษณะการเกิดเหตุ...

....

๓. รายละเอียดของร่างกายที่ได้รับบาดเจ็บ...

๔. พยานผู้รู้เห็น..เลขประจำตัว...

สถานที่ติดต่อ..โทร..

๕. ได้รับการรักษาพยาบาลจากโรงพยาบาล / สถานพยาบาล...

ตั้งแต่วันที่........./............../.............. ถึงวันที่........./............../................. รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..บาท

(...) ตามใบเสร็จรับเงินจำนวน.......ฉบับ ใบรับรองแพทย์จำนวน.......ฉบับ

๖. ได้รับสิทธิตามประกาศมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เรื่อง "กำหนดอัตราเงินช่วยเหลือนิสิตผู้ประสบภัย พ.ศ. ๒๕๔๗"

ข้อ............อัตราเงินช่วยเหลือ.............................บาท (..)

ขอรับเงินเพียง...............................บาท ลงชื่อ/นามสกุล..

๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหลักฐานประกอบการเบิกเงินช่วยเหลือถูกต้องและยินยอมให้กองทุนสวัสดิภาพนิสิตตรวจสอบหลักฐานได้

๘. ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ..นิสิตผู้ประสบภัย / ผู้แทน (..) วันที่...	๙. ตรวจสอบแล้วการขอรับเงินช่วยเหลือถูกต้อง ลงชื่อ...เจ้าหน้าที่ (นายประวิทย์ โสมีชัย) วันที่...
๑๐. เรียน ผู้อำนวยการกองกิจการนิสิต เห็นสมควรอนุมัติเบิกจ่ายได้ ลงชื่อ... (จ.ส.ต.ดร.อภินันท์ จุลดิษฐ์) วันที่..	๑๑. อนุมัติเบิกจ่ายได้ ลงชื่อ... (นายวิชาญ วงษ์สังข์) ผู้อำนวยการกองกิจการนิสิต วันที่..

๑๒. ได้รับเงินช่วยเหลือนิสิตผู้ประสบภัยแล้ว จำนวนเงิน................................ บาท ไปถูกต้อง

ลงชื่อ...ผู้รับเงิน / ผู้รับมอบอำนาจ

(..)

วันที่..

ลงชื่อ...ผู้จ่ายเงิน

(นางสาววนาลี กำมณี)

วันที่...