## แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร

## สำหรับผู้ขาย (Vendor) ผู้มีสิทธิ์รับเงินประเภทบุคลากร นิสิต ภายในจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

|  | วัเ                   | มที่ เดือน             | ปี พ.ศ                            |
|--|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|
| เรียน ผู้อำนวยการฝ่ายการเงิน   |                       |                        |                                   |
| 🗖 บุคลากรจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย   | นิสิตจุฬาลงกรถ        | น์มหาวิทยาลัย          |                                   |
| ุ้<br>ประเภท □ ข้าราชการ □ ข้าราชการบำนาญ [  | 1                     |                        | างประจำเงินนอกงบประมาณ            |
| <ul> <li>พนักงานมหาวิทยาลัย</li> <li>นิสิต/นัก</li> </ul>                              | · ·                   | · ·                    |                                   |
| ข้าพเจ้านิสิต คณะสถาปัตยกรรมศาสต   | าร์                   | ตำแหน่ง                | นิสิต                             |
| สังกัด/คณะคณะสัตวแพทยศาสตร์ อยู่บ้านเลขที่ .f หมู่ที่ f อาคาร/หมู่บ้านf                |                       |                        |                                   |
| ตรอก/ซอยfถนนf ถนนf   |                       |                        |                                   |
| เขต/อำเภอf จังหวัด   | f                     | รหั                    | สไปรษณีย์f                        |
| โทรศัพท์   | โทรศัพท์มือถือ        | f                      |                                   |
| เลขประจำตัวประชาชน   |                       | วันที่ออกบัตร          | วันหมดอายุ                        |
| มีความประสงค์ให้ฝ่ายการเงิน สำนักบริ   | รหารการเงิน การบัญ    | ชีและการพัสดุ โอน      | เงิน 🗖 ค่าจ้างนิสิตทำงานพิเศษ     |
| 🗆 ค่าเล่าเรียน 🛘 ค่าธรรมเนียมการศึกษา 🗖  | เงินสมทบค่ารักษาพย    | าบาล 🗖 เงินช่วยเห      | ลือนิสิตรักษาต่อเนื่อง/ทุพพลภาพ   |
| □ อื่นๆ (ระบุ) <u>f</u> จำนวน  | มเงิน <u>f</u> เ      | บาท ตัวอักษร ( <u></u> | )                                 |
| เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร <u>f</u> สาข  | 1 <u> f</u>           | ประเภทบัญชี            | 🗆 ออมทรัพย์ 🛭 กระแสรายวัน         |
| ชื่อบัญชี <u>f</u>   |                       |                        |                                   |
| โปรดตรวจสอบบัญชีที่ระบุให้โอนเงิน ต้   | องสามารถใช้งานได้ต    | าามปกติ เพื่อป้องกัน   | เปัญหา ไม่สามารถโอนเงินได้        |
| ทั้งนี้ หากมีค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่น  | มใดที่ธนาคารเรียกเก็บ | เ ข้าพเจ้ายินยอมให้หั  | ักเงินดังกล่าว จากเงินที่จะได้รับ |
|  | -<br>'ਗ               |                        | <i>ഴ</i> പ്പം o                   |
|  | ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ    |                        |                                   |
| ( นิสิต คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ )   |                       |                        |                                   |
| การโอนเงินจะสมบูรณ์เมื่อ vendor ผู้มีสิทธิ์รับเงิน ได้รับเงินโอนเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้ว |                       |                        |                                   |

## หมายเหตุเอกสารประกอบ

- 1. นิสิตแนบสำเนาบัตรประจำตัวนิสิต
- 2. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (โปรดตรวจสอบบัญชี ที่ระบุให้โอนเงินต้องสามารถใช้งานได้ตามปกติ)