แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร

สำหรับผู้ขาย (Vendor) ผู้มีสิทธิ์รับเงินประเภทบุคลากร นิสิต ภายในจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

		วันที่ เดือนีปี พ.ศ	
เรียน ผู้อำนวยการฝ่ายการเงิน			
🗖 บุคลากรจุฬาลงกรณ์มหาวิทย	าลัย 🗹 นิสิตจุเ	หาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
ประเภท 🗆 ข้าราชการ 🗖 ข้าร	าชการบำนาญ 🛮 ลูกจ้างประ	วจำเงินงบประมาณ 🛘 ลูกจ้างประจำเงินนอกงบประมา	ณ
🛘 พนักงานมหาวิทยาลั	ุ้ย 🗹 นิสิต/นักศึกษา 🛭 อิ	วื่น ๆ	
ข้าพเจ้า		ตำแหน่ง	
สังกัด/คณะ	อยู่บ้านเลขที่	หมู่ที่ อาคาร/หมู่บ้าน	
ตรอก/ซอย	ถนน	แขวง/ตำบล	
เขต/อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์	โทรศัพท์มีส	อถือ	
เลขประจำตัวประชาชน		วันที่ออกบัตร วันหมดอายุ	
		การบัญชีและการพัสดุ โอนเงิน 🛭 ค่าจ้างนิสิตทำงาน รักษาพยาบาล 🗆 เงินช่วยเหลือนิสิตรักษาต่อเนื่อง/ทุพพ	
·		บาท ตัวอักษร (
เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร	สาขา	ประเภทบัญชี 🗆 ออมทรัพย์ 🗅 กระแส	หรายวัน —
ชื่อบัญชี	l	ลขที่บัญชี	
โปรดตรวจสอบบัญชีที่ร	ระบุให้โอนเงิน ต้องสามารถใช้	ร้งานได้ตามปกติ เพื่อป้องกันปัญหา ไม่สามารถโอนเงิน	เได้
ทั้งนี้ หากมีค่าธรรมเนียม	มหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเ	รียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว จากเงินที่จะไ	เด้รับ
	ลงชื่อ	ผู้ยื่นคำขอ	
	()	
	การโอนเงินจะสมบูรณ์เมื	มื่อ vendor ผู้มีสิทธิ์รับเงิน ได้รับเงินโอนเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้ว	

หมายเหตุเอกสารประกอบ

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