



หน่วยกิจการนิสิต
คณะวิศวกรรมศาสตร์ มก.
รับที่.....
วันที่.....
เวลา.....

แบบขอรับความช่วยเหลือนิสิต
จากเงินกองทุนคณะวิศวกรรมศาสตร์

เรื่อง เบิกค่าตรวจเชื้อโควิด-19/คำรักษาพยาบาลกรณีติดเชื้อโควิด-19

① เรียน รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิตและกิจการพิเศษ

ข้าพเจ้า นาย/ นางสาวเลขประจำตัว..... นิสิตชั้นปีที่.....
ภาคสาขาวิชาวิศวกรรม.....คณะวิศวกรรมศาสตร์ ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....(ติดต่อทางไปรษณีย์ได้) โทรศัพท์
E-mail..... เหตุผลการขอตรวจหาเชื้อโควิด-19.....
จึงมีความประสงค์ขอเบิกค่าตรวจเชื้อโควิด-19/ คำรักษาพยาบาลกรณีติดเชื้อโควิด-19 จำนวนเงิน.....บาท
(.....) ตั้งแต่วันที่...../...../..... ถึงวันที่...../...../.....
จากโรงพยาบาล/สถานพยาบาล.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงนาม).....(นิต)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

② เรียน คณบดี
เพื่อโปรดพิจารณา

③ อนุมัติ

(อาจารย์ ดร.ปวเรศ ชมเดช)
รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิตและกิจการพิเศษ
...../...../.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.พิรุยุทธ์ ชาญเศรษฐิกุล
คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์
...../...../.....

ที่ คณะวิศวกรรมศาสตร์
(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่เดือน..... พ.ศ. ..2564.....

ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

ได้รับเงินจาก คณะวิศวกรรมศาสตร์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าตรวจเชื้อโควิด-19/ ค่ารักษาพยาบาลกรณีติดเชื้อโควิด-19		-
รวม		-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(.....)