



มหาวิทยาลัยสวนดุสิต  
295 ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต  
กรุงเทพฯ 10300  
กองคลัง โทร. 02 244 5059

**คำร้องขอรับเงินคืนจากบัญชี กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินคืนจากบัญชี กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยสวนดุสิต

สิ่งที่ส่งมาด้วย

1. สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาบัตรนักศึกษา (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน..... ฉบับ
2. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย/หรือธนาคารอิสลาม (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ..... ฉบับ
3. สำเนาใบเสร็จรับเงิน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ..... ฉบับ
4. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน ..... ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว /.....เลขบัตรประชาชน.....

เป็นนักศึกษา  ภาคปกติ  อื่นๆ..... รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

สาขาวิชา..... คณะ/โรงเรียน.....

ศูนย์การศึกษา/วิทยาเขต  ในมหาวิทยาลัย/ศูนย์วิทยฯ  วิทยาเขตสุพรรณบุรี  ศูนย์การศึกษา.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail .....

มีความประสงค์ขอรับเงินคืนจากบัญชี กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

กยศ. ลักษณะที่ 1  กยศ. ลักษณะที่ 2

รุ่นที่.....ลำดับที่.....ปีการศึกษาที่ขอกู้ยืมฯ ..... /.....

ชื่อธนาคาร

ธนาคารกรุงไทย  ธนาคารอิสลาม

เป็นจำนวนเงิน .....บาท (ตัวอักษร).....

เนื่องจากได้สำรองจ่ายค่าธรรมเนียมการศึกษาแล้ว ตามรายการชำระเงินดังต่อไปนี้

เลขที่ใบเสร็จ	วันที่ชำระเงิน	ปีการศึกษา	ประเภทค่าธรรมเนียม	ยอดเงินที่จ่ายให้มหาวิทยาลัย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....  
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่กองคลัง  ชำระค่าธรรมเนียมมาแล้ว  ยังไม่ชำระค่าธรรมเนียมฯ  อื่นๆ.....

ลงชื่อ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(.....)