



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..... เลขบัตรประชาชน.....

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

สาขาวิชา..... คณะ/โรงเรียน.....

ศูนย์การศึกษา/วิทยาเขต..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail

มีความประสงค์ขอรับเงินคืนจากบัญชี กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

☐ กยศ. ลักษณะที่ 1

☐ กยศ. ลักษณะที่ 2

☐ กยศ. ลักษณะที่ 3

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

ชื่อธนาคาร

☐ ธนาคารกรุงไทย

☐ ธนาคารอิสลาม

เป็นจำนวนเงินบาท (ตัวอักษร).....

เนื่องจากได้สำรองจ่ายค่าธรรมเนียมการศึกษาแล้ว ตามรายการชำระเงิน ดังต่อไปนี้

เลขที่ใบเสร็จ	วันที่ชำระเงิน	ปีการศึกษา	ประเภทค่าธรรมเนียม	ยอดรับสุทธิ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

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

ความเห็นเจ้าหน้าที่กองคลัง ☐ ชำระค่าธรรมเนียมฯ แล้ว ☐ ยังไม่ชำระค่าธรรมเนียมฯ ☐ อื่นๆ.....

ลงชื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(.....)