



โรงเรียนสุรวิวัฒน์

แบบฟอร์มรับเงินค่าอาหารบุคลากร

วันที่

แบบฟอร์มรับเงิน

ค่าอาหารในบัตรบุคลากร โรงเรียนสุรวิวัฒน์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

งานการเงิน โรงเรียนสุรวิวัฒน์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ข้าพเจ้า.....หมายเลขบัตร.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

เบอร์โทรศัพท์มือถือ E-Mail

มีความประสงค์ขอรับเงินคืน (โปรดระบุ)

- ☐ 1. รับเงินโอนเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี.....
- ☐ 2. รับเงินโอนเข้าบัญชี ธนาคารอื่นๆ ธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....
สาขา..... (ค่าธรรมเนียมธนาคารจะหักจากเงินที่ได้รับคืน)

ไม่ประสงค์ขอรับเงินคืน (โปรดระบุ)

- ☐ 1. สละสิทธิ์
- ☐ 2. บริจาค

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

หมายเหตุ :

1. กรณีรับเงินโอน : โปรดแนบสำเนาบัตรพนักงาน หรือสำเนาบัตรประชาชนที่ยังไม่หมดอายุ และสำเนาสมุดบัญชี (ที่ระบุข้างต้น) รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ เพื่อเป็นหลักฐานประกอบใบรับเงิน
2. ส่งหลักฐานต้นฉบับทั้งหมด มายัง งานการเงิน โรงเรียนสุรวิวัฒน์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี เลขที่ 111 ถนนมหาวิทยาลัย ตำบลสุรนารี อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000
3. หากมีข้อสงสัยสอบถามได้ที่งานการเงิน โรงเรียนสุรวิวัฒน์ เบอร์โทร (044) 225249