



แบบฟอร์มการขอรับเงินคืน ค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคต้น/๒๕๖๓
(สำหรับนิสิตชั้นปีที่ ๑ เข้า TCAS รอบที่ ๑ - ๓ ที่ชำระเงินยอดเต็มแล้ว)

มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขอรับเงินคืน

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....ชั้นปี ๑ รหัสประจำตัวนิสิต.....
คณะ.....สาขา.....

ที่อยู่ในการจัดส่งใบเสร็จรับเงิน (ฉบับจริง) กลับคืน (ที่สะดวกในการรับ)

- ที่อยู่ มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว ๒๕๔ ม.๔ ต.วัฒนานคร อ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว ๒๓๑๖๐ (เมื่อได้รับใบเสร็จรับเงิน เจ้าหน้าที่จะประชาสัมพันธ์ในเพจ Facebook : มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว ให้มาติดต่อขอรับได้ที่ อาคารเทียนทอง ชั้น ๑ งานการเงิน)
 - ที่อยู่ ที่สามารถจัดส่งได้สะดวก บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน..... หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
E-mail :
- บัญชีธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

ลงชื่อ.....(นิสิต)
...../...../.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ส่วนที่ ๒ หลักฐานการขอรับเงินคืน

- ใบเสร็จรับเงิน ค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคต้น/๒๕๖๓ (ฉบับจริง)
- สำเนาบัตรประชาชน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของนิสิต (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
กรณีใบเสร็จรับเงิน ค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคต้น/๒๕๖๓ (ฉบับจริง) สูญหาย
แนบหลักฐานเพิ่มเติม
- เอกสารใบแจ้งความ
- ค่าสำเนาใบเสร็จรับเงิน ฉบับละ ๓๐ บาท

ลงชื่อ.....

(นางสาวสรโรชา ฉายลักษณ์)
นักวิชาการเงินและบัญชี