

ลำดับที่ .....  
ภาคการศึกษาที่...../.....



ส่วนของเจ้าหน้าที่  
รับที่.....  
วันที่.....  
เวลา.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอขยืมเงินฉุกเฉิน  
เรียน รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์

ข้าพเจ้า(นาย, นางสาว).....นามสกุล..... นักศึกษาชั้นปีที่ .....  
รหัสประจำตัว..... สาขาวิชา..... อาจารย์ที่ปรึกษา.....  
คะแนนเฉลี่ยสะสมในภาคการศึกษาที่ผ่านมา..... โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้.....

**ที่อยู่หอใน** หอพักสุรนีเวศ..... หมายเลขห้อง.....  
**ที่อยู่หอนอก** ชื่อหอพัก..... หมายเลขห้อง.....  
หอพักเลขที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ซอย.....  
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

**ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน** บ้านเลขที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ซอย.....  
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

มีความประสงค์จะขอยืมเงินฉุกเฉินเป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....บาทถ้วน)  
เพื่อ.....  
เนื่องจาก(ระบุเหตุผลให้ชัดเจน).....

ข้าพเจ้ารับทราบระเบียบมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี “ว่าด้วยเงินยืมฉุกเฉินสำหรับนักศึกษา พ.ศ.2536 และ พ.ศ. 2540” แล้ว และยินดีปฏิบัติตามโดยไม่มีเงื่อนไข และขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง และหากให้ข้อมูลเป็นเท็จ ยินดีถูกลงโทษตามข้อบังคับว่าด้วยวินัยนักศึกษา พ.ศ. 2542 โดยจะนำเงินจำนวน.....บาท (.....บาทถ้วน) มาชำระคืนให้กับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีให้เสร็จสิ้นภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....  
ลงชื่อ.....นักศึกษา  
(.....)

**ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา**

เห็นสมควร พิจารณานุมัติ เนื่องจาก .....

ไม่เห็นสมควรพิจารณานุมัติ เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....(อาจารย์ที่ปรึกษา)  
(.....)  
วันที่.....

สัญญายืมเงินฉุกเฉิน  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

เขียนที่.....มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย,นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
เป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ชั้นปีที่.....รหัสประจำตัว.....สาขาวิชา.....  
อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ.....

ผู้ปกครองชื่อ.....นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....  
ชื่อหมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือผู้ปกครอง.....

ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้ได้รับเงินยืมฉุกเฉิน ในภาคการศึกษาที่ .....ปีการศึกษา.....  
เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....บาทถ้วน) และได้รับเงินยืมฉุกเฉิน จำนวน.....บาท  
(.....บาทถ้วน) จากส่วนการเงินและบัญชี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ไปโดยถูกต้องเรียบร้อยแล้ว  
เมื่อวันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าตกลงจะชำระคืนเงินยืมฉุกเฉิน จำนวน.....บาท (.....บาทถ้วน)

แก่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีในทันทีที่ข้าพเจ้าไม่ขาดแคลนเงินแต่ทั้งนี้จะชำระคืนให้เสร็จสิ้นก่อนวันเริ่มการสอบไล่ประจำภาคการศึกษาที่  
ข้าพเจ้าได้รับเงินยืมฉุกเฉินนี้หากข้าพเจ้าไม่ชำระคืนเงินฉุกเฉินให้แก่มหาวิทยาลัยภายในกำหนดเวลาโดยไม่มีการผ่อนผันเป็นอย่างอื่นจาก  
มหาวิทยาลัยไม่มีสิทธิ์เข้าสอบประจำภาคการศึกษาในรายวิชาใดๆที่ข้าพเจ้าได้ลงทะเบียนไว้ในภาคการศึกษาที่ได้รับเงินยืมฉุกเฉินจากมหาวิทยาลัย

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นนี้ครบถ้วนแล้วและรับที่จะปฏิบัติตามระเบียบมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีว่าด้วยเงินยืม  
ฉุกเฉินสำหรับนักศึกษา และสัญญายืมเงินฉุกเฉินนี้อย่างเคร่งครัดทุกประการ

ลายมือชื่อ.....

ลายมือชื่อ.....

(นาย,นางสาว.....)

(นาย,นางสาว.....)

นักศึกษาผู้รับเงินยืมฉุกเฉิน

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

**หมายเหตุ**

นักศึกษาผู้รับเงินยืมฉุกเฉิน จะต้องแนบเอกสารประกอบการขอกู้ยืมเงิน ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษาพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกครั้ง
2. สำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกครั้ง
3. สำเนาผลการเรียนภาคการเรียนล่าสุดพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกครั้ง