



คำร้องขอเบิกเงินค่าสินไหมทดแทน

|          |                       |           |
|----------|-----------------------|-----------|
| วิทยาเขต | <input type="radio"/> | กาญจนบุรี |
|          | <input type="radio"/> | วีรพล     |
|          | <input type="radio"/> | บุรีรัมย์ |

เขียนที่ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว.....รหัสนิสิต.....  
.คณะ.....ชั้นปี..... เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้) .....

มีความประสงค์ขอส่งเอกสารประกอบการเบิกเงินค่าสินไหมทดแทน โดยแนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้

- |                       |   |       |       |      |
|-----------------------|---|-------|-------|------|
| <input type="radio"/> | แบบเรียกร้อยค่าสินไหมทดแทน                        | จำนวน | 1     | ฉบับ |
| <input type="radio"/> | ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง)                          | จำนวน | 1     | ฉบับ |
| <input type="radio"/> | ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล (ฉบับจริง)                  | จำนวน | ..... | ฉบับ |
| <input type="radio"/> | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน                          | จำนวน | 1     | ฉบับ |
| <input type="radio"/> | สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีขอรับเงินทางธนาคาร) | จำนวน | 1     | ฉบับ |

ลงชื่อ ..... นิสิต

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

- |                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| <input type="radio"/> | เอกสารครบ          |
| <input type="radio"/> | เอกสารไม่ครบ ..... |

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจเอกสาร

(...../...../.....)