

\*\*\*ตัวอย่าง\*\*\*



หนังสือแสดงเจตนาระบุผู้รับเงินช่วยเหลือ  
กองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต มหาวิทยาลัยนเรศวร

เขียนที่...โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร.....

วันที่.....1 กรกฎาคม 2563.....

ข้าพเจ้า.....ชื่อ - นามสกุล ผู้ปกครอง..... ผู้ปกครองของ.....ชื่อ - นามสกุล นักเรียน.....

นักเรียนโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ระดับชั้น ม. ...ระดับชั้นระบุห้องเรียน... ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ขอแสดง  
เจตนาระบุผู้รับเงินช่วยเหลือกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต มหาวิทยาลัยนเรศวร ในกรณีที่นักเรียนเสียชีวิตใน  
ระหว่างการศึกษา ซึ่งมหาวิทยาลัยจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือตามระเบียบมหาวิทยาลัยนเรศวรว่าด้วย กองทุนสวัสดิภาพ  
นักเรียนและนิสิต ข้าพเจ้าประสงค์จะให้จ่ายเงินช่วยเหลือแก่บุคคลที่ระบุชื่อตามลำดับ ดังนี้

๑. (ชื่อ).....ชื่อ - นามสกุล คนที่ 1.....เกี่ยวข้องกับ.....มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่  
.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒. (ชื่อ).....ชื่อ - นามสกุล คนที่ 2.....เกี่ยวข้องกับ.....มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่  
.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๓. (ชื่อ).....ชื่อ - นามสกุล คนที่ 3.....เกี่ยวข้องกับ.....มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่  
.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้จ่ายคนหนึ่งคนใดตามลำดับก่อน กรณีผู้มียารายชื่อดังกล่าวเสียชีวิตก่อนหรือ  
สาบสูญ ให้จ่ายตามลำดับที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัย

ลงชื่อ.....ลงชื่อผู้ปกครอง.....ผู้แสดงเจตนา  
(.....)

ลงชื่อ.....ลงชื่อสำหรับเจ้าหน้าที่ของโรงเรียน.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....ลงชื่อสำหรับเจ้าหน้าที่ของโรงเรียน.....พยาน  
(.....)

หมายเหตุ พยานต้องไม่เป็นบุคคลที่ระบุไว้ในลำดับที่ ๑ - ๓



หนังสือแสดงเจตนาระบุผู้รับเงินช่วยเหลือ  
กองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต มหาวิทยาลัยนเรศวร

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... ผู้ปกครองของ.....

นักเรียนโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ระดับชั้น ม. .... / ..... ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ขอแสดงเจตนาระบุผู้รับเงินช่วยเหลือกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต มหาวิทยาลัยนเรศวร ในกรณีที่นักเรียนเสียชีวิตในระหว่างการศึกษา ซึ่งมหาวิทยาลัยจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือตามระเบียบมหาวิทยาลัยนเรศวรว่าด้วย กองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต ข้าพเจ้าประสงค์จะให้จ่ายเงินช่วยเหลือแก่บุคคลที่ระบุชื่อตามลำดับ ดังนี้

๑. (ชื่อ)..... เกี่ยวข้องเป็น..... มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒. (ชื่อ)..... เกี่ยวข้องเป็น..... มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๓. (ชื่อ)..... เกี่ยวข้องเป็น..... มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้จ่ายคนหนึ่งคนใดตามลำดับก่อน กรณีผู้มีรายชื่อดังกล่าวเสียชีวิตก่อนหรือสาบสูญ ให้จ่ายตามลำดับที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัย

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....นางสาวพินิตา.....เมืองมูล.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....นางสาวชนนี.....นาคเจือทอง.....)