หน่วยงาน/ภาควิชา.....โทร.....

แบบ คพ. 001

แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร
สำหรับ Vendor ผู้มีสิทธิ์รับเงินประเภทบุคลากร นิสิต <u>ภายในจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย</u>

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

☐ บุคลากรจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ☐ นิสิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประเภท ☐ ข้าราชการ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ ลูกจ้างประจำเงินงบประมาณฯ ☐ ลูกจ้างประจำเงินนอกงบประมาณฯ

☐ พนักงานมหาวิทยาลัย☐ อื่นๆ .....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด(คณะ/สถาบัน/ศูนย์/สำนัก) .....อยู่บ้านเลขที่ .....อาคาร.....

ถนน .....ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ .....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

วันที่ออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

มีความประสงค์ให้โอนเงินที่รับจากคณะอักษรศาสตร์

เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

ประเภทบัญชี ☐ เงินฝากออมทรัพย์ ☐ เงินฝากกระแสรายวัน

ชื่อบัญชี .....เลขที่บัญชี ☐☐☐-☐-☐☐☐☐☐-☐

โปรดตรวจสอบบัญชีที่ระบุให้โอนเงิน ต้องสามารถใช้งานได้ตามปกติ เพื่อป้องกันปัญหา ไม่สามารถโอนเงินได้
ทั้งนี้ หากมีค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวจากเงินที่จะได้รับ
จากทางคณะอักษรศาสตร์

ลงชื่อ .....ผู้รับเงิน

(.....)

การโอนเงินจะสมบูรณ์เมื่อ Vendor ผู้มีสิทธิ์รับเงิน ได้รับเงินโอนเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้ว

หมายเหตุ เอกสารประกอบ

1. นิสิตแนบสำเนาบัตรประจำตัวนิสิต / บุคลากรแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (โปรดตรวจสอบบัญชี ที่ระบุให้โอนเงินต้องสามารถใช้งานได้ตามปกติ)