

แบบคำร้องขอใบรับรองกรรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุนักศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอใบรับรองกรรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ สำหรับนักศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....คณะ.....

สาขาวิชา.....ชั้นปีที่..... ภาคปกติ ภาคสมทบ

มีความประสงค์เพื่อขอใบรับรองการประกันภัยอุบัติเหตุ สำหรับนักศึกษา ประจำปีการศึกษา

เพื่อใช้ในการรับรองการคุ้มครองอุบัติเหตุของนักศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย โดยออกหนังสือรับรองไปยัง สถานประกอบการ (เรียน)

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอรับเอกสารด้วยตนเอง จัดส่งทางไปรษณีย์ไปยังสถานประกอบการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง/นักศึกษา

(.....)

...../...../.....

โทรศัพท์.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

รายชื่อลำดับที่..... ไม่มีรายชื่อ

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(นางสาวณัฐกาญจน์ จันทศรีบุตร)

...../...../.....

(นางดาวดล สวัสดิ์ลานนท์)

นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

...../...../.....