

ให้นักศึกษากรอกข้อมูลให้ครบ
และเขียนด้วยตัวบรรจงเท่านั้น



ส่วนที่ 1 สำหรับเจ้าหน้าที่เก็บไว้

ใบสมัครประกันอุบัติเหตุ
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์ ปีการศึกษา 2563

ข้าพเจ้า (เขียนตัวบรรจง).....เป็นตัวแทนนักศึกษา สาขา.....
คณะ.....ชั้นปีที่.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....มีความประสงค์สมัคร
ประกันอุบัติเหตุตนนักศึกษา ประจำปีการศึกษา 2563 ซึ่งมีนักศึกษาสมัครทั้งหมด จำนวน.....คน เบี้ยประกันคนละ 130 บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....) พร้อมทั้งได้แนบรายชื่อนักศึกษาที่ทำประกันอุบัติเหตุไว้แล้ว

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.2563

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.2563

ผู้ชำระเงิน

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน



ให้นักศึกษากรอกข้อมูลให้ครบ
และเขียนด้วยตัวบรรจงเท่านั้น



ส่วนที่ 2 สำหรับนักศึกษาเก็บไว้

ใบสมัครประกันอุบัติเหตุ
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์ ปีการศึกษา 2563

ข้าพเจ้า (เขียนตัวบรรจง).....เป็นตัวแทนนักศึกษา สาขา.....
คณะ.....ชั้นปีที่.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....มีความประสงค์สมัคร
ประกันอุบัติเหตุตนนักศึกษา ประจำปีการศึกษา 2563 ซึ่งมีนักศึกษาสมัครทั้งหมด จำนวน.....คน เบี้ยประกันคนละ 130 บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....) พร้อมทั้งได้แนบรายชื่อนักศึกษาที่ทำประกันอุบัติเหตุไว้แล้ว

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.2563

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.2563

ผู้ชำระเงิน

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

นายสุรเดช บัวพันธ์

หน่วยประกันอุบัติเหตุตนนักศึกษา กองพัฒนานักศึกษา เบอร์โทรศัพท์ 065-1234414

