

เอกสารที่ต้องแนบ

1.ใบเสร็จชำระเงิน(ฉบับจริง)

2.ใบรับรองแพทย์(ฉบับจริง)

3.สำเนาบัตรนักศึกษา

4.สำเนาบัตรประชาชน

5.ใบสำคัญรับเงินของมหาวิทยาลัย

6.รายงานบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี(ถ้ามี)

(เอกสารเพิ่มเติมกรณีเสียชีวิต)

7.สำเนาใบมรณบัตร

8.สำเนาหนังสือรับรองการตาย

9.สำเนารายงานการชันสูตรพลิกศพ

10.สำเนาทะเบียนบ้านผู้ตาย(จำหน่ายตาย)

11.สำเนาบัตรประชาชน/ทะเบียนบ้านบิดา-มารดา

(กรณีผู้แทนต้องมีหนังสือมอบอำนาจ)



วันที่.....

เลขที่รับ.....

เวลา.....

แบบคำร้องขอทุนสวัสดิการและสวัสดิภาพนักศึกษา

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารเงินกองทุนสวัสดิการและสวัสดิภาพนักศึกษา

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว)..... รหัสนักศึกษา

สาขาวิชา.....คณะ.....ชั้นปี.....

โทร

วันที่เกิดเหตุ...../...../..... เวลา.....น. สถานที่เกิดเหตุ.....

บรรยายลักษณะการเกิดอุบัติเหตุ.....

.....

.....

รายละเอียดของร่างกายที่ได้รับบาดเจ็บ

.....

.....

ได้รับการรักษาพยาบาลจากโรงพยาบาล/สถานพยาบาล.....

ตั้งแต่วันที่...../...../.....ถึงวันที่...../...../..... รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

(.....)ตามใบเสร็จรับเงินจำนวน.....ฉบับ ใบรับรองแพทย์จำนวน.....ฉบับ

ได้รับสิทธิ์ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และอัตราการจ่ายเงินทุน สวัสดิการและสวัสดิภาพ

นักศึกษา พ.ศ.๒๕๕๖ ข้อ.....อัตราช่วยเหลือ.....บาท(.....)

ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์หรือพยาบาล ที่ทำการตรวจรักษาข้าพเจ้าทั้งในอดีตและปัจจุบัน เปิดเผยรายละเอียดเกี่ยวกับ

ประวัติการรักษาทั้งหมดแก่มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จึ่งขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....นักศึกษาผู้ประสบภัย/ผู้แทน

(.....)

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....

กรณีอุบัติเหตุทางถนน

☐ รถจักรยานยนต์

☐ สวมหมวกนิรภัย

☐ ไม่สวมหมวกนิรภัย

☐ รถยนต์

☐ คาดเข็มขัดนิรภัย

☐ ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย

☐ อื่นๆ.....

ก่อนการเกิดอุบัติเหตุ

☐ ตี้มแอลกอฮอล์

☐ ไม่ตี้มแอลกอฮอล์

เรียน ประธานคณะกรรมการ
ความเห็นของผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(นายเกียรติชัย วาณิช)
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา
วันที่.....

ความเห็นคณะกรรมการ

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)
วันที่.....

ความเห็น/คำสั่งประธานกรรมการ

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(.....)
วันที่.....

