



หนังสือแสดงเจตนาระบุผู้รับเงินช่วยเหลือ
กองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต มหาวิทยาลัยนเรศวร

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นนิสิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ระดับปริญญา

ตรี โท เอก คณะ.....วิชาเอก.....ชั้นปี.....

ของมหาวิทยาลัยนเรศวร ขอแสดงเจตนาระบุผู้รับเงินช่วยเหลือกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต มหาวิทยาลัยนเรศวร
ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตในระหว่างการศึกษา ซึ่งมหาวิทยาลัยจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือตามระเบียบมหาวิทยาลัย
นเรศวรว่าด้วย กองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต ข้าพเจ้าประสงค์จะให้จ่ายเงินช่วยเหลือแก่บุคคลที่ระบุชื่อตามลำดับ

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

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

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

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้จ่ายคนหนึ่งคนใดตามลำดับก่อน กรณีผู้มีรายชื่อดังกล่าวเสียชีวิตก่อนหรือ
สาบสูญ ให้จ่ายตามลำดับที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัย

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ พยานต้องไม่เป็นบุคคลที่ระบุไว้ในลำดับที่ 1 - 3

** กรุณานำส่งเอกสารในวันรายงานตัวขึ้นทะเบียนเป็นนิสิต หรือห้องงานบริการและสวัสดิการ (IS 1007) กองกิจการนิสิต อาคารอเนกประสงค์ **