ใบรับเงิน

วันที่...................................................

ข้าพเจ้า..............................................................เป็น นักเรียน นักศึกษา ชั้นปี...........................................

ได้รับเงินประกันอุบัติเหตุ (ค่าสินไหม) จำนวน.....................................บาท จากงานสวัสดิการนักเรียน นักศึกษาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..........................................................ผู้รับเงิน

(.......................................................................)

วันที่..............................................................

ลงชื่อ........................................................ผู้จ่ายเงิน

(......................................................................)

วันที่.................................................................

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

ตราประทับของวิทยาลัยฯ