



สำนักอบรมศึกษากฎหมายแห่งเนติบัณฑิตยสภา

INSTITUTE OF LEGAL EDUCATION THAI BAR ASSOCIATION

32/2-8 หมู่ที่ 16 ถนนกาญจนาภิเษก แขวงบางระมาด เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170

โทรศัพท์ 0-2887-6833 หรือ 0-2887-6801-9 ต่อ 403 โทรสาร 0-2887-6833

เขียนที่.....

.....

.....

วันที่ .....

เรื่อง ขอคืนเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาประจำปี / ค่าธรรมเนียมสมัครสอบ / .....

เรียน เลขาธิการสำนักอบรมศึกษากฎหมายแห่งเนติบัณฑิตยสภา

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. บันทึกรายชื่อเงิน นาย / นาง / นางสาว / อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

3. สำเนาบัตรนักศึกษา

4. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

5. รายละเอียดหลักฐานการชำระเงิน (สลิปการโอน)

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว / อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

เลขทะเบียนนักศึกษา..... ได้ชำระค่าธรรมเนียม..... เมื่อวันที่

..... นั้น เนื่องจาก.....

.....

มีความประสงค์ขอรับคืนเงินค่าธรรมเนียม..... ผ่านธนาคาร.....

สาขา..... เลขที่บัญชีเงินฝาก..... ประเภทบัญชี.....

ทั้งนี้ หากมีค่าธรรมเนียมการโอนจากธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักจากเงินที่ได้รับ  
ข้างต้น ดังกล่าวคืนจากสำนักอบรมศึกษากฎหมายแห่งเนติบัณฑิตยสภา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ผู้ชำระเงิน ชำระเงินผ่านธนาคารใดก็ตามในการรับเงินคืนต้องมีสมุดบัญชีธนาคารนั้น ๆ  
(ตามกฎระเบียบของธนาคารในการดำเนินการโอนเงินคืน)