



แบบฟอร์มหนังสือแสดงเจตนาระบุผู้รับเงินช่วยเหลือ  
กองทุนสวัสดิภาพนิสิต มหาวิทยาลัยพะเยา

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นนิสิตมหาวิทยาลัยพะเยา ระดับปริญญา  
 ตรี  โท  เอก คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปี.....  
ของมหาวิทยาลัยพะเยา ขอแสดงเจตนาระบุผู้รับเงินช่วยเหลือกองทุนสวัสดิภาพนิสิต มหาวิทยาลัยพะเยา ในกรณีที่ข้าพเจ้า  
เสียชีวิตในระหว่างการศึกษา ซึ่งทางมหาวิทยาลัยจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือตามระเบียบมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย กองทุน  
สวัสดิภาพนิสิต ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือแก่บุคคลที่ระบุชื่อตามลำดับ

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

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

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

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้จ่ายคนหนึ่งคนใดตามลำดับก่อน กรณีผู้มีรายชื่อดังกล่าวเสียชีวิตก่อนหรือ  
สาบสูญ ให้จ่ายตามลำดับที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัย

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)