



บันทึกข้อตกลงการชำระหนี้ค่าบำรุงหอพัก มหาวิทยาลัยทักษิณ

เขียนที่.....

วันที่

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นระหว่างผู้ปกครองนิสิต ชื่อ

ที่อยู่ปัจจุบัน..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ซึ่งมีความเกี่ยวข้องเป็น ของ นาย/นาง/นางสาว

รหัสประจำตัวนิสิต คณะ สาขา ชั้นปีที่

หอพัก..... หมายเลขห้องพัก..... หมายเลขโทรศัพท์..... เฟซบุ๊ก.....

เพื่อเป็นข้อตกลงร่วมกันในการชำระหนี้ค่าบำรุงหอพักกับมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่อยู่ ๑๔๐ ถ.กาญจนวนิช หมู่ ๔

ตำบลเขารูปช้าง อำเภอมะนัง จังหวัดสงขลา รหัสไปรษณีย์ ๙๐๐๐๐

โดยขอผ่อนผันการชำระเงินค่าบำรุงค่าหอพัก ประจำภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น บาทและจะดำเนินการชำระให้เรียบร้อย ภายในวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

หากข้าพเจ้าผิดข้อตกลง ไม่ได้ชำระเงินตามระยะเวลาที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยฯ สงวนสิทธิ์
การเข้าพักอาศัยในหอพักนิสิต มหาวิทยาลัยทักษิณ

บันทึกข้อตกลงนี้จัดทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีความถูกต้องตรงกัน ให้คู่ร่วมบันทึกฯ ยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ
คู่ร่วมบันทึกฯ ได้อ่านและเข้าใจความในบันทึกฯ นี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้รับสภาพหนี้
(.....)

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ ผู้รับชำระหนี้
(ดร.วศิน ประดิษฐ์ศิลป์)

ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายกิจการนิสิตและพันธกิจสัมพันธ์

ลงชื่อ พยาน
(นางสาวภณทิรา พูลสวัสดิ์)

เจ้าหน้าที่หอพัก

ลงชื่อ พยาน
(นายคำรบ คชภักดี)

หัวหน้าฝ่ายกิจการนิสิต