



แบบขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ

เรื่อง ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....รหัสนักศึกษา.....

ระดับ ปริญญาโท ปริญญาตรี ปวส. ภาค ปกติ สมทบ

สาขาวิชา.....สาขา..... คณะ/วิทยาลัย.....

เบอร์โทรศัพท์ ต้องชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาเป็นจำนวนทั้งสิ้นบาท

แต่เนื่องจาก (ระบุเหตุผล)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขออนุมัติผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคการศึกษาที่...../.....

จำนวนงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จำนวน บาท ชำระภายในวันที่

งวดที่ 2 จำนวน บาท ชำระภายในวันที่

งวดที่ 3 จำนวน บาท ชำระภายในวันที่

หมายเหตุ กำหนดชำระค่าธรรมเนียมการศึกษางวดสุดท้ายเสร็จสิ้นภายในวันที่ตามปฏิทินการลงทะเบียนและชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาของมหาวิทยาลัย

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(.....)

(.....)

นักศึกษา

ผู้ปกครอง

<p>1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	<p>3. ความเห็นหัวหน้าสาขา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>
<p>2. ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	<p>4. ความเห็นรองคณบดี/รองผู้อำนวยการ ฝ่ายวิชาการและวิจัย</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>
<p>5. ความเห็นคณบดี/ผู้อำนวยการ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	