



คำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

เรียน อธิการบดี/รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ข้าพเจ้า .....เลขประจำตัว .....

ปัจจุบันเป็นนักศึกษาสำนักวิชา.....หลักสูตร.....

มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ในภาค...../..... จำนวนเงิน.....บาท เนื่องจาก

รอทุนการศึกษา (ทุกระดับการศึกษา)

ระบุชื่อทุน.....

เอกสาร/หลักฐานประกอบ  หนังสือรับรองจากแหล่งทุน  หนังสือรับรองหรือคำรับรองจากส่วนกิจการนักศึกษา

รอการอนุมัติกู้ยืมจากสถาบันการเงิน (ทุกระดับการศึกษา)

ระบุชื่อสถาบันการเงิน.....

เอกสาร/หลักฐานประกอบ  หนังสือรับรองการขอสินเชื่อจากสถาบันการเงิน โดยระบุจำนวนเงินและระยะเวลาที่ได้รับเงินให้ชัดเจน

มีความจำเป็นส่วนตัว (เฉพาะระดับปริญญาตรี)

ระบุเหตุผล.....

ทั้งนี้ผู้ปกครองได้ยืนยันความจำเป็นในครั้งนี ชื่อผู้ปกครอง.....

สถานที่ติดต่อปัจจุบัน ..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะนำเงินทั้งหมดมาชำระให้ครบถ้วนภายในวันที่ .....

และหากพ้นกำหนดแล้ว ข้าพเจ้ายังไม่นำเงินมาชำระ ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยไม่ประกาศผลสอบและไม่ให้สิทธิ

ลงทะเบียน/หรือยกเลิกผลการลงทะเบียนในภาคถัดไปหรือให้พ้นสภาพนักศึกษา ตามระเบียบฯ ว่าด้วยการชำระหนี้

ของนักศึกษา พ.ศ. 2544

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ .....

วันที่ .....

1

ความเห็นส่วนกิจการนักศึกษา (เฉพาะระดับปริญญาตรี)

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ .....

2

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ .....

3

ความเห็นคณบดี/

ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร

เห็นชอบ  ไม่เห็นชอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ .....

4

อธิการบดี/รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ .....

5

เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการการศึกษา

ลงชื่อผู้บันทึก.....

(.....)

วันที่บันทึก .....