



ผู้รับคำร้อง.....

วันที่/...../.....

ใบคำร้องขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคการศึกษาปลาย ปีการศึกษา 2566

เรื่อง ขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคการศึกษาปลาย ปีการศึกษา 2566

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล

รหัสประจำตัวนักศึกษา [] ระดับ ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก

คณะ..... สาขาวิชา..... ชั้นปีที่.....

เกรดเฉลี่ยสะสม.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา เป็นจำนวนเงิน บาท

เนื่องจาก (โปรดระบุเหตุผลและความจำเป็นเพื่อประกอบการพิจารณา).....

(เฉพาะระดับปริญญาตรี)

ผู้ปกครองชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครองบ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย/ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเหตุผลและความจำเป็นที่ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาที่กล่าวไว้ข้างต้นเป็นจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมให้ดำเนินการ

ลงชื่อ (ผู้ปกครอง)

วันที่/...../.....

 ถ้าได้รับอนุมัติข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาผ่านธนาคารหรือผ่านช่องทางตามที่ระบุไว้ใน ใบแจ้งค่าธรรมเนียมแบบไม่เสียค่าบริการ ระหว่างวันที่ 8 มกราคม - 25 กุมภาพันธ์ 2567 (ตามปฏิทินการศึกษา 2566 ข้อ 5.11) หากข้าพเจ้าไม่ชำระภายในระยะเวลาที่กำหนด ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขและหรือประกาศที่มหาวิทยาลัย กำหนด โดยเสียค่าบริการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียนล่าช้า วันละ 50 บาท เริ่มนับตั้งแต่วันที่ 27 พฤศจิกายน 2566 (ตามปฏิทินการศึกษา 2566 ข้อ 5.8)ให้ทำเครื่องหมาย ในช่อง ให้ครบถ้วน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ นักศึกษาผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

วันที่/...../.....

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

 เห็นชอบ ไม่เห็นชอบ.....

ลงชื่อ

(.....)

วันที่/...../.....

2. ความเห็นของคุณบดี

 เห็นชอบ ไม่เห็นชอบ.....

ลงชื่อ

(.....)

วันที่/...../.....

ให้นักศึกษาผู้ยื่นคำร้องที่คณะต้นสังกัดระหว่างวันที่ 27 พ.ย. - 22 ธ.ค 2566 (ตามปฏิทินการศึกษา 2566 ข้อ 5.7)