



ใบคำร้องขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา
ภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2566

เรื่อง ขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2566

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
รหัสประจำตัวนักศึกษา [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] ระดับ ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก
คณะ สาขาวิชา ชั้นปีที่
เกรดเฉลี่ยสะสม เบอร์โทรศัพท์

(เฉพาะระดับปริญญาตรี) ผู้ปกครองชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง บ้านเลขที่ หมู่ ซอย/ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด

มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา เป็นจำนวนเงิน บาท
เนื่องจาก (โปรดระบุเหตุผลเพื่อประกอบการพิจารณา)

1.
2.

(เฉพาะระดับปริญญาตรี) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเหตุผลและความจำเป็นที่ขอผ่อนผันการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาที่กล่าวไว้ข้างต้นเป็นจริงทุกประการโดยผู้ปกครองของข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมให้ดำเนินการ

ถ้าได้รับอนุมัติจะชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาผ่านธนาคารหรือผ่านช่องทางตามที่ระบุไว้ในใบแจ้งค่าธรรมเนียมแบบไม่เสียค่าบริการ ตามปฏิทินการศึกษา 2566 ระหว่างวันที่ 7 สิงหาคม - 24 กันยายน 2566

หากข้าพเจ้าไม่ชำระภายในระยะเวลาที่กำหนด ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขและหรือประกาศที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยเสียค่าบริการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียนล่าช้า วันละ 50 บาท เริ่มนับตั้งแต่วันที่ 26 มิถุนายน 2566 (ตามปฏิทินการศึกษา 2566 ข้อ 5.8)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ นักศึกษาผู้ยื่นคำร้อง
(.....)
วันที่/...../.....

| 1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา | 2. ความเห็นของคณบดี |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ..... | <input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ..... |
| ลงชื่อ | ลงชื่อ |
| (.....) | (.....) |
| วันที่/...../..... | วันที่/...../..... |