



มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

งานรับเข้าศึกษา กองบริการการศึกษา สำนักงานอธิการบดี

โทร. 045353120 โทรสาร 045-353119

NO.....

เลขที่รับ.....

รับวันที่...../...../.....

เวลา.....

แบบฟอร์มคำร้องขอชำระค่าธรรมเนียมเข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการและวิชาชีพ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ประจำปีการศึกษา หลังกำหนด

วันที่.....

เรื่อง ขอชำระค่าธรรมเนียมเข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการและวิชาชีพ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ประจำปีการศึกษา.....หลังกำหนด

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว เลขประจำตัวประชาชน

โทรศัพท์บ้าน มือถือ อีเมล

เป็นผู้แสดงความจำนงเข้าศึกษาในโครงการพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการและวิชาชีพ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ประจำปีการศึกษา

คณะ สาขา

มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการและวิชาชีพ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ประจำปีการศึกษา 2564 และขอชำระค่าธรรมเนียมเข้าร่วมโครงการฯ หลังกำหนด เป็นจำนวนเงิน บาท ภายในวันที่.....

เหตุผลเนื่องจาก ☐ มีปัญหาค่าใช้จ่ายภายในครอบครัวจึงไม่สามารถชำระเงินภายในวันที่มหาวิทยาลัยกำหนด

☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

(ลงชื่อ)ผู้ปกครอง

(.....)

ผู้รับเรื่อง

☐ ได้รับคำร้องและได้ตรวจสอบเอกสารแนบประกอบการยื่นคำร้องเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ความเห็นของหัวหน้างานรับเข้าศึกษา

☐ เห็นควรอนุมัติ เนื่องจากตรวจสอบแล้วเป็นข้อเท็จจริงเห็นควรพิจารณาอนุมัติ

☐ ไม่ควรอนุมัติ เหตุผล.....

(ลงชื่อ)

(นายวิรัช คำสุข)

หัวหน้างานรับเข้าศึกษา

วันที่...../...../.....

ความเห็นของผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา

☐ เห็นควรอนุมัติ

☐ ไม่ควรอนุมัติเหตุผล.....

(ลงชื่อ)

(นางวิชุดา มงคล)

ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา

วันที่...../...../.....

ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

☐ อนุมัติให้ชำระตามวันที่ขออนุมัติ หากพ้นกำหนดแล้วจะถือว่าสละสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการ ฯ

☐ ไม่อนุมัติ เหตุผล.....

(ลงชื่อ)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ธิษะเจริญ)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : 1. เอกสารแนบ สำเนาบัตรประชาชนผู้ยื่นคำร้องขอ , สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง (รับรองสำเนาถูกต้อง)

2. มหาวิทยาลัยจะไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมเข้าร่วมโครงการ ฯ ในกรณียื่นแบบฟอร์มขอสละสิทธิ์เข้าศึกษา