



หนังสือรับรองเพื่อขอลดหย่อนค่าธรรมเนียม

ที่ ศธ ๐๕๒๙/

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี  
ตำบลเมืองศรีไค อำเภวารินชำราบ  
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

วันที่.....

เรื่อง ขอลดหย่อนค่าธรรมเนียม

เรียน .....

ตามที่ ..... ได้ถูกกล่าวหาหรือถูกฟ้องคดีอาญา

โดย ..... ต่อ.....

ข้อหาหรือฐานความผิด.....

และ..... ได้ยื่นคำร้องขอลดหย่อนค่าธรรมเนียม นั้น

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โดย.....

ตำแหน่ง..... ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ขอรับรองว่า ..... ได้ปฏิบัติหน้าที่ใน ตำแหน่ง

..... เลขที่ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน.....

สังกัด ..... เพื่อใช้ตนเองเป็นหลักประกัน

ในการขอลดหย่อนค่าธรรมเนียม .....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

..... ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี