**(เพื่อประโยชน์ของตัวนักศึกษาโปรดยืนคำร้องก่อนการลงทะเบียนเรียนอย่างน้อย ๓ วันทำการ)**



**ใบคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาล่าช้า**

 เขียนที่....................................................................

 วันที่.....................เดือน..............................พ.ศ.............................

**เรียน** รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา

**เรื่อง**  ขอชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาล่าช้า ภาคการศึกษา ต้น ปลาย ฤดูร้อน ปีการศึกษา...................

 ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)................................................................................................................................................

รหัสประจำตัว..............................................คณะ.........................................................สาขาวิชา...................................................

ชั้นปี...................ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....................................................หมู่............ซอย............................ถนน.......................

ตำบล/แขวง.....................................................อำเภอ/เขต..........................................จังหวัด......................................................

รหัสไปรษณีย์..............................โทรศัพท์........................................

ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาล่าช้า และยกเว้นค่าปรับล่าช้า เนื่องจาก................................................................

.......................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

โดยจะนำเงินมาชำระภายในวันที่...........................................เดือน............................................พ.ศ............................................

 ลงชื่อ................................................................นักศึกษา

 วันที่................เดือน...................................พ.ศ.................

คำรับรองจาก 🞎 บิดา 🞎 มารดา 🞎 ผู้ปกครอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.......................................................

วันที่.........................................................

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา/รองคณบดีฝ่ายการศึกษา

🞎 เห็นสมควรให้ผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาล่าช้าได้

🞎 อื่น ๆ......................................................................

ลงชื่อ............................................................................

(ตำแหน่ง).....................................................................

วันที่........................................................................