



คำร้องขอผ่อนผันการชำระเงินค่าลงทะเบียน

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง การขอผ่อนผันการชำระเงินค่าลงทะเบียน ในภาคการศึกษา..... ปีการศึกษา.....

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย, นางสาว)..... รหัสประจำตัว.....

ชั้นปีที่..... นักศึกษาระดับปริญญา..... สาขาวิชา.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก..... มีความประสงค์ขอชำระเงินค่าลงทะเบียนในภาคการศึกษาดังกล่าวข้างต้น ภายในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

ตัวบรรจง(.....)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา	ความเห็นเจ้าหน้าที่	คำสั่งคณบดี
		<input type="checkbox"/> อนุญาต
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : เมื่อนักศึกษายื่นคำร้องแล้ว กรุณามารับเอกสารฉบับนี้ (สำเนา) เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานแสดงให้อาจารย์ผู้สอน และกรรมการคุมสอบทุกรายวิชารับทราบ เนื่องจากรายชื่อของนักศึกษายังไม่ปรากฏในข้อมูลการลงทะเบียน (โดยนักศึกษาต้องเป็นผู้แจ้งด้วยตนเอง)