



คำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

เรียน.....(อาจารย์ที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....เลขประจำตัว.....

นิสิตชั้นปีที่.....สาขาวิชาเอก.....คณะศึกษาศาสตร์และพัฒนศาสตร์

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขออนุญาตผ่อนผันการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา ประจำภาค.....ปีการศึกษา.....

เนื่องจาก.....

โดยจะนำเงินมาชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาได้ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงนาม.....

① เรียน หัวหน้าภาควิชา.....

☐ ตรวจสอบเหตุผลแล้วเป็นความจริงสมควรอนุมัติ

☐ ไม่สมควรพิจารณาอนุมัติ

ลงนาม.....(อาจารย์ที่ปรึกษา)

...../...../.....

② เรียน คณบดี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงนาม.....(หัวหน้าภาควิชา)

...../...../.....

③ คำพิจารณาของคณบดี

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

ลงนาม.....(คณบดี)

...../...../.....

④ เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารวิชาการและนิสิต

เพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงนาม.....

...../...../.....