ผผ.1



เลขที่.....
/.....

แบบบันทึกขอผ่อนผันการชำระเงิน

ภาคเรียนที่.....
ปีการศึกษา.....

โรงเรียนเชียงคำวิทยาคม

วันที่.....เดือน.....
พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....
อายุ.....อาชีพ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....
บ้าน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้ปกครอง
ของ.....
ชั้น .....มีความเกี่ยวข้องเป็น.....
ของนักเรียน มีความประสงค์
ที่ขอผ่อนผันการชำระเงิน.....จำนวน
เงิน.....บาท (.....)
เหตุผลความ
จำเป็น.....
.....
.....
.....
โดยจะนำมาชำระในวัน
ที่.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง
ลงชื่อ..... นักเรียน

(.....)

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์.....

ความเห็นของ รองผู้อำนวยการ กลุ่มงานบริหารงบประมาณ

( ) เห็นสมควรให้ผ่อนผันได้

( ) ไม่สมควรให้ผ่อนผัน เนื่องจาก

.....

(นางกรุณรัตน์ ไชยสถาน)

รองผู้อำนวยการ กลุ่มงานบริหารงบประมาณ

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

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียนเชียงคำวิทยาคม

.....

.....

.....

.....

(นายสงกรานต์ บุญมี)

ผู้อำนวยการโรงเรียนเชียงคำวิทยาคม