



หนังสือคณะ/วิทยาลัย
ที่ อว.....
ลงวันที่.....

**ใบคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาล่าช้า
(โปรดกรอรายละเอียดให้ครบถ้วน ถูกต้องเพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณา)**

1. สำหรับนักศึกษา

เขียน

ที่.....

วันที่.....เดือน.....

พ.ศ.....

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา

เรื่อง ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ☐ ล่าช้า ☐ การ ☐ ษา **ต้น** **ปลาย**
ฤดูร้อน ปีการศึกษา.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/

นางสาว)..... **รหัสประจำ**

ตัว.....

คณะ/วิทยาลัย.....

หลักสูตร..... **สาขาวิชา**.....

ชั้นปี..... ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้..... **หมู่**.....

ชื่อย..... **ถนน**..... **ตำบล/แขวง**.....

อำเภอ/เขต..... **จังหวัด**..... **รหัสไปรษณีย์**.....

โทรศัพท์..... **E-mail**.....

มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาล่าช้า และยกเว้นค่าปรับล่าช้า
เนื่องจาก.....

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

ทั้งนี้ หากนักศึกษาไม่ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ภายในกำหนดเวลาที่ขอผ่อนผัน
มหาวิทยาลัยจะดำเนินการตามขั้นตอนของมหาวิทยาลัยต่อไป

อนึ่ง นักศึกษาที่ขอผ่อนผันไว้และประสงค์ขอลาออกในภายหลังต้องชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา
ที่ขอผ่อนผันไว้ก่อนจึงจะได้รับอนุมัติให้ลาออก

ลงชื่อ..... **นักศึกษา**

(เพื่อประโยชน์ของนักศึกษาโปรดยื่นคำร้องก่อนการลงทะเบียนเรียนอย่างน้อย ๓ วันทำการ)

2. สำหรับผู้ปกครอง คำรับรองจาก ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง โทรศัพท์ ติดต่อ..... ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ลง นาม..... (.....) วันที่...../...../.....	3. สำหรับส่วนงาน ความเห็นคนบดี ☐ อนุมัติให้ผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาล่าช้าได้ และมอบหมายให้งานการศึกษา คณะ/ส่วนงาน/วิทยาลัย ติดตามและรายงานมหาวิทยาลัยทราบต่อไป ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลง นาม..... (.....) วันที่...../...../.....	
4. สำหรับมหาวิทยาลัย ได้ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลนักศึกษาดังกล่าวแล้ว เพื่อโปรดพิจารณา ☐ อนุมัติให้นักศึกษาผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... (.....) (.....) ผู้บันทึกข้อมูล หัวหน้างาน วันที่...../...../..... วัน ที่...../...../.....	ความเห็นผู้อำนวยการกองบริหารการศึกษา ☐ เห็นสมควรอนุมัติ ☐ ไม่สมควรอนุมัติ เนื่องจาก..... ลงนาม 	ความเห็นรองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา ☐ อนุมัติ และดำเนินการได้ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลง นาม.....

(เพื่อประโยชน์ของนักศึกษาโปรดยื่นคำร้องก่อนการลงทะเบียนเรียนอย่างน้อย ๓ วันทำการ)

	(.....) วันที่..... /...../.....	(.....) วันที่..... /...../.....
--	---	---

□ สำเนา กองบริหารการศึกษา

เวอร์ชันกำกับ : คำร้องใบคำร้องขอผ่อนผันการชำระ
ค่าธรรมเนียมการศึกษาสำหรับนักเรียน
Version 1.0 (2 กันยายน พ.ศ. 2567)

(เพื่อประโยชน์ของนักศึกษาโปรดยื่นคำร้องก่อนการลงทะเบียนเรียนอย่างน้อย ๓ วันทำการ)