



๑๘๗

ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา  
เรื่อง การผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียนนักศึกษาภาคพิเศษ (เสาร์ - อาทิตย์)  
ภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๘

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา มีนโยบายช่วยเหลือนักศึกษาที่ประสบปัญหาทางการเงิน ให้ได้รับโอกาสทางการศึกษา มหาวิทยาลัยฯ จึงขอประกาศให้นักศึกษาที่มีความประสงค์จะขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียนในภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๘ ดำเนินการ ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ยื่นแบบคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน

เป็นนักศึกษาภาคพิเศษ (เสาร์ - อาทิตย์) ของมหาวิทยาลัยที่เรียนมาแล้ว อย่างน้อย ๑ ภาคเรียน

๒. เอกสารประกอบการยื่นขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน

๒.๑ แบบยื่นคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน จำนวน ๑ ฉบับ

(สามารถดาวน์โหลดแบบคำร้องได้ที่: <https://www.aru.ac.th/myadmin/uploads/dsd/download/๒๐๒๕๑๑๐๓-๒๙๘๕๒๖๗๘.pdf>)

๒.๒ ใบแจ้งชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ

๓. กำหนดการยื่นคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน

นักศึกษาสามารถยื่นคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน พร้อมแนบเอกสารประกอบ ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม - ๗ เมษายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ กองพัฒนานักศึกษา ชั้น ๒

๔. กำหนดการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน

๔.๑ นักศึกษาที่ยื่นแบบคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียนในภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้ว ให้นักศึกษาพิมพ์ใบแจ้งหนี้ในระบบและนำไปชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน ผ่านธนาคารกรุงเทพ ธนาคารไทยพาณิชย์ หรือธนาคารกรุงศรีอยุธยา ทุกสาขา และเคาน์เตอร์เซอร์วิส เซเว่น-อีเลฟเว่น ภายในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม - ๒ มิถุนายน ๒๕๖๙ เท่านั้น

๔.๒ หากนักศึกษาไม่ชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน ภายในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๙ ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด จะถือว่ารายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนใน ภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๘ เป็นโมฆะ

๔.๓ กรณีที่นักศึกษาไม่สามารถชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียนได้ตามกำหนด นักศึกษาสามารถพิมพ์ใบแจ้งหนี้ในระบบและชำระเงินได้ที่งานการเงินและบัญชีของมหาวิทยาลัยพร้อมชำระค่าปรับล่าช้า

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบคำร้องขอผ่อนผัน  
ค่าลงทะเบียนเรียน



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุดารัตน์ เกลี้ยงสอาด)  
รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา



เอกสารรับเลขที่ .....  
วันที่เจ้าหน้าที่รับเอกสาร .....

แบบยื่นคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน  
นักศึกษาภาคพิเศษ (เสาร์ - อาทิตย์)  
ประจำภาคเรียนที่ ..... /.....

วันที่ .....

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) .....  
หลักสูตร ( ) ๔ ปี ( ) ๒ ปี (ต่อเนื่อง)  
รหัสประจำตัวนักศึกษา ..... สาขาวิชา .....  
คณะ ..... อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ .....
๒. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
เบอร์โทรศัพท์ .....
๓. ข้าพเจ้าขอยื่นคำร้องขอผ่อนผันการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน เป็นจำนวนเงิน ..... บาท  
(.....) และจะชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน  
ตามประกาศที่มหาวิทยาลัยกำหนด
๔. หากข้าพเจ้าไม่ชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียนภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด ให้ถือว่ารายวิชา  
ที่ลงทะเบียนเรียนไว้ในภาคเรียนที่ ..... /..... เป็นโมฆะ

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

ลงชื่อ ..... อาจารย์ที่ปรึกษา  
(.....)

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่กองพัฒนานักศึกษา  
(นางสาววิศรา ธาราพงษ์)

ลงชื่อ ..... ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา  
(นางสาวพิมพ์ประภา พลรักษ์)

ลงชื่อ ..... ผู้อนุญาต  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรัตน์ เกลี้ยงสอาด)  
รองอธิการบดี

เอกสารประกอบการยื่นขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน  
ใบแจ้งชำระค่าลงทะเบียนเรียน จำนวน ๑ ฉบับ