



๗๒

ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
เรื่อง การผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียนนักศึกษาภาคพิเศษ (เสาร์ - อาทิตย์)
ภาคเรียนที่ ๓/๒๕๖๘

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา มีนโยบายช่วยเหลือนักศึกษาที่ประสบปัญหาทางการเงิน ให้ได้รับโอกาสทางการศึกษา มหาวิทยาลัยฯ จึงขอประกาศให้นักศึกษาที่มีความประสงค์จะขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียนในภาคเรียนที่ ๓/๒๕๖๘ 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/๒๐๒๖๐๕๒๕-๙๖๔๘๔๖๕.pdf>)

๒.๒ ใบแจ้งชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ ๓/๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ

๓. กำหนดการยื่นคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน

นักศึกษาสามารถยื่นคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน พร้อมแนบเอกสารประกอบ ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๖ กรกฎาคม - ๒ สิงหาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ กองพัฒนานักศึกษา ชั้น ๒

๔. กำหนดการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน

๔.๑ นักศึกษาที่ยื่นแบบคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียนในภาคเรียนที่ ๓/๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้ว ให้นักศึกษาพิมพ์ใบแจ้งหนี้ในระบบและนำไปชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน ผ่านธนาคารกรุงเทพ หรือธนาคารกรุงศรีอยุธยา ทุกสาขา และเคาน์เตอร์เซอร์วิส เซเวน-อีเลฟเว่น ภายในวันที่ ๔ - ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ เท่านั้น

๔.๒ หากนักศึกษาไม่ชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน ภายในวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด จะถือว่ารายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนใน ภาคเรียนที่ ๓/๒๕๖๘ เป็นโมฆะ

๔.๓ กรณีที่นักศึกษาไม่สามารถชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียนได้ตามกำหนด นักศึกษาสามารถพิมพ์ใบแจ้งหนี้ในระบบและชำระเงินได้ที่งานการเงินและบัญชีของมหาวิทยาลัยพร้อมชำระค่าปรับล่าช้า

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

แบบคำร้องขอผ่อนผัน
ค่าลงทะเบียนเรียน



(อาจารย์จรัสศักดิ์ ชุมวรานนท์)

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

(อาจารย์จรัสศักดิ์ ชุมวรานนท์)

รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและเทคโนโลยีสารสนเทศ

เอกสารประกอบการยื่นขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน

ใบแจ้งชำระค่าลงทะเบียนเรียน จำนวน ๑ ฉบับ