



ฉบับ

ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
เรื่อง การผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนนักศึกษาภาคปกติ ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๘

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา มีนโยบายช่วยเหลือนักศึกษาที่ประสบปัญหาทางด้านการเงิน ให้ได้รับโอกาสทางการศึกษา มหาวิทยาลัยฯ จึงขอประกาศให้นักศึกษาที่มีความประสงค์จะขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียนในภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๘ ดำเนินการ ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ยื่นแบบชำระของผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน
เป็นนักศึกษาภาคปกติของมหาวิทยาลัยที่เรียนมาแล้ว อย่างน้อย ๑ ภาคเรียน

๒. เอกสารประกอบการยื่นขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน

๒.๑ แบบยื่นชำระของผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน จำนวน ๑ ฉบับ
(สามารถดาวน์โหลดแบบชำระได้ที่: <https://wwwaru.ac.th/myadmin/uploads/dsd/download/๒๐๒๔๐๑๖-๒๗๙๒๐๑๑.pdf>)
๒.๒ ใบแจ้งชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ

๓. กำหนดการยื่นชำระของผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน

นักศึกษาสามารถยื่นชำระของผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน พร้อมแบบเอกสารประกอบ ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ กองพัฒนานักศึกษา ชั้น ๒

๔. กำหนดการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน

๔.๑ นักศึกษาที่ยื่นแบบชำระของผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียนในภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้ว ให้นักศึกษาพิมพ์ใบแจ้งหนี้ในระบบและนำไปชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน ผ่านธนาคารกรุงเทพ ธนาคารไทยพาณิชย์ หรือธนาคารกรุงศรีอยุธยา ทุกสาขา และเคาน์เตอร์เซอร์วิส เชเว่น-อีเลฟเว่น ภายในวันที่ ๑ - ๑๑ กันยายน ๒๕๖๘ เท่านั้น

๔.๒ หากนักศึกษาไม่ชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน ภายในวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๘ ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด จะถือว่ารายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนใน ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๘ เป็นโมฆะ

๔.๓ กรณีที่นักศึกษาไม่สามารถชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียนได้ตามกำหนด นักศึกษาสามารถพิมพ์ใบแจ้งหนี้ในระบบและชำระเงินได้ที่จานการเงินและบัญชีของมหาวิทยาลัยพร้อมชำระค่าปรับล่าช้า

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘



แบบชำระของผ่อนผัน
ค่าลงทะเบียนเรียน



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุดารัตน์ เกลี้ยงสถา)

รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา



เอกสารรับเลขที่
วันที่เจ้าหน้าที่รับเอกสาร

แบบยื่นคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน
นักศึกษาภาคปกติ
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

(.....) และจะชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน

ตามประกาศที่มหาวิทยาลัยกำหนด

๔. หากข้าพเจ้าไม่ชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียนภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด ให้ถือว่ารายวิชา
ที่ลงทะเบียนเรียนໄว้ในภาคเรียนที่/..... เป็นโมฆะ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ลงชื่อ อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่กองพัฒนานักศึกษา
(นางสาวสรินทร์ วงศ์จันทร์)

ลงชื่อ ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา
(นางลักษณา เตชะวงศ์)

ลงชื่อ ผู้อนุญาต
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุดารัตน์ เกลี้ยงสอด)

รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและกิจการสภามหาวิทยาลัย