



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 บาท

(.....) และจะชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน

ตามประกาศที่มหาวิทยาลัยกำหนด

๔. หากข้าพเจ้าไม่ชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียนภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด ให้ถือว่ารายวิชา

ที่ลงทะเบียนเรียนไว้ในภาคเรียนที่ / เป็นโมฆะ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ลงชื่อ อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่กองพัฒนานักศึกษา
(นางสาวสรินทร์ วงค์จันทร์)

ลงชื่อ ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา
(นางลักขณา เตชะวงศ์)

ลงชื่อ ผู้อนุญาต
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุดาร์ตน์ เกียรติงสานต์)

รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและกิจการสภามหาวิทยาลัย

เอกสารประกอบการยื่นขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน
ใบแจ้งชำระค่าลงทะเบียนเรียน จำนวน ๑ ฉบับ