



๕๔๗

ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
เรื่อง การผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียนนักศึกษาภาคพิเศษ (เสาร์ - อาทิตย์)
ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๗

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา มีนโยบายช่วยเหลือนักศึกษาที่ประสบปัญหาทางการเงิน ให้ได้รับโอกาสทางการศึกษา มหาวิทยาลัยฯ จึงขอประกาศให้นักศึกษาที่มีความประสงค์จะขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียนในภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๗ 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/๒๐๒๔๑๑๑๒-em๐๔๑๙๑d.pdf>)

๒.๒ ใบแจ้งชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

๓. กำหนดการยื่นคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน

นักศึกษาสามารถยื่นคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน พร้อมแนบเอกสารประกอบ ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน - ๔ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ กองพัฒนานักศึกษา ชั้น ๒

๔. กำหนดการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน

๔.๑ นักศึกษาที่ยื่นแบบคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียนในภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว ให้นักศึกษาพิมพ์ใบแจ้งหนี้ในระบบและนำไปชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน ผ่านธนาคารกรุงเทพ ธนาคารไทยพาณิชย์ หรือธนาคารกรุงศรีอยุธยา ทุกสาขา และเคาน์เตอร์เซอร์วิส เซเวน-อีเลฟเว่น ภายในวันที่ ๒๗ มกราคม - ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เท่านั้น

๔.๒ หากนักศึกษาไม่ชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน ภายในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด จะถือว่ารายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนใน ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๗ เป็นโมฆะ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๖๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุดารัตน์ เกลี้ยงสอาด)

รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

แบบคำร้องขอผ่อนผัน
ค่าลงทะเบียนเรียน





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
(นางสาวสรินทร์ วงศ์จันทร์)

ลงชื่อ ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา
(นางลักขณา เตชะวงษ์)

ลงชื่อ ผู้อนุญาต
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุดาร์ตน์ เกลิ้งสอด)

รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและกิจการสภามหาวิทยาลัย