๗๓๕

ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
เรื่อง การผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียนนักศึกษาภาคพิเศษ (เสาร์ – อาทิตย์)
ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๙

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา มีนโยบายช่วยเหลือนักศึกษาที่ประสบปัญหาทางด้านการเงิน ให้ได้รับโอกาสทางการศึกษา มหาวิทยาลัยฯ จึงขอประกาศให้นักศึกษาที่มีความประสงค์จะขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียนในภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๙ 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/๒๐๒๖๐๕๒๕-๙b๔๘๔๔๖๕.pdf)

๒.๒ ใบแจ้งชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๙ จำนวน ๑ ฉบับ

๓. กำหนดการยื่นคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน

นักศึกษาสามารถยื่นคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน พร้อมแนบเอกสารประกอบ **ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน – ๘ ธันวาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ กองพัฒนานักศึกษา ชั้น ๒**

๔. กำหนดการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน

๔.๑ นักศึกษาที่ยื่นแบบคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียนในภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๙ เรียบร้อยแล้ว ให้นักศึกษาพิมพ์ใบแจ้งหนี้ในระบบและนำไปชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน ผ่านธนาคารกรุงเทพ หรือธนาคารกรุงศรีอยุธยา ทุกสาขา และเคาน์เตอร์เซอร์วิส เซเว่น-อีเลฟเว่น **ภายในวันที่ ๒๕ มกราคม – ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๗๐ เท่านั้น**

๔.๒ หากนักศึกษาไม่ชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน **ภายในวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๗๐** ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด จะถือว่ารายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนใน **ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๙** เป็นโมฆะ

๔.๓ กรณีที่นักศึกษาไม่สามารถชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียนได้ตามกำหนด นักศึกษาสามารถพิมพ์ใบแจ้งหนี้ในระบบและชำระเงินได้ที่งานการเงินและบัญชีของมหาวิทยาลัยพร้อมชำระค่าปรับล่าช้า

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(อาจารย์จิรศักดิ์ ชุมวรานนท์)
รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

แบบคำร้องขอผ่อนผันค่าลงทะเบียนเรียน

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 (.....) และจะชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียนตามประกาศที่มหาวิทยาลัยกำหนด

๔.หากข้าพเจ้าไม่ชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียนภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด ให้ถือว่ารายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนไว้ในภาคเรียนที่ ...../..... เป็นโมฆะ

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ลงชื่อ ..... อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่กองพัฒนานักศึกษา
(นางสาววริศรา ธาราพงษ์)

ลงชื่อ ..... ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา
(นางสาวพิมพ์ประภา พลรักษ์)

ลงชื่อ ..... ผู้อนุญาต
(อาจารย์จิรศักดิ์ ชุมวรานนท์)
รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและเทคโนโลยีสารสนเทศ

เอกสารประกอบการยื่นขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน
ใบแจ้งชำระค่าลงทะเบียนเรียน จำนวน ๑ ฉบับ