



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

(นางสาววิศรา ธาราพงษ์)

ลงชื่อ ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

(นางสาวพิมพ์ประภา พลรักษ์)

ลงชื่อ ผู้อนุญาต

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรัตน์ เกลี้ยงสอาด)

รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและกิจการสภามหาวิทยาลัย

เอกสารประกอบการยื่นขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน

ใบแจ้งชำระค่าลงทะเบียนเรียน จำนวน ๑ ฉบับ