

แบบขอผ่อนผันการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ

.....

เรื่อง ขออนุญาตผ่อนผันการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

กราบเรียน/กราบนมัสการ รองอธิการบดีวิทยาเขตนครสวรรค์

ด้วยข้าพเจ้า.....นามสกุล/ฉายา.....  
รหัสประจำตัวนักศึกษา.....ระดับ.....ชั้นปี.....  
สาขาวิชา.....คณะ.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ขออนุญาตผ่อนผันการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษา.....  
ปีการศึกษา.....เนื่องจาก(ระบุความจำเป็นอย่างละเอียด).....

จำนวนเงินทั้งหมดที่ต้องชำระในการลงทะเบียนเรียน.....บาท จำนวนเงินที่ชำระในวัน  
ลงทะเบียน.....บาท คงค้างชำระ.....บาท จึงขอแบ่งชำระค่าธรรมเนียม  
การศึกษาเป็น.....งวด ดังนี้

- งวดที่ ๑. วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....จำนวน.....บาท
- งวดที่ ๒. วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....จำนวน.....บาท
- งวดที่ ๓. วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....จำนวน.....บาท
- งวดที่ ๔. วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....จำนวน.....บาท

โดยจะต้องนำมาชำระก่อนการสอบปลายภาคการศึกษา ๗ วัน

ลงชื่อ.....นักศึกษา  
(.....)

<p>1.ความเห็นประธานหลักสูตร</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>2.ความเห็นจากประธานคณะกรรมการผ่อนผันฯ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>3.ความเห็นจากรองอธิการบดีวิทยาเขต</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	