



คำร้องขอผ่อนผันการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา

เรียน อธิการบดี / รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) _____ เลขประจำตัวนักศึกษา _____

เป็นนักศึกษาในระดับ ประกาศนียบัตร ปริญญาตรี บัณฑิตศึกษา สังกัดหลักสูตร _____

สำนักวิชา _____ มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา

ในภาคการศึกษาที่ _____ / _____ จำนวนเงิน _____ บาท เนื่องจาก

มีความจำเป็นส่วนตัว (เฉพาะระดับ ป.ตรี)

ระบุเหตุผล _____

รอทุนการศึกษา (ทุกระดับการศึกษา) ระบุชื่อทุน _____

เอกสาร/หลักฐานประกอบ **m** หนังสือรับรองจากแหล่งทุน **m** หนังสือรับรอง หรือคำรับรองจากส่วนกิจการนักศึกษา

รอการอนุมัติกู้ยืมจากสถาบันการเงิน (ทุกระดับการศึกษา) ระบุสถาบันการเงิน _____

เอกสาร/หลักฐานประกอบ **m** หนังสือรับรองการขอลินเชื่อจากสถาบันการเงินที่ระบุจำนวนเงิน และระยะเวลาที่ได้รับเงินชัดเจน

ทั้งนี้ ผู้ปกครองได้ยืนยันความจำเป็นในครั้งนี ชื่อผู้ปกครอง _____

สถานที่ติดต่อผู้ปกครอง _____

เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะนำเงินทั้งหมดมาชำระให้ครบถ้วน ภายในวันที่ _____

และหากพ้นกำหนดแล้ว ข้าพเจ้ายังไม่นำเงินมาชำระ ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา ตามระเบียบฯ ว่าด้วยการ
ชำระหนี้ของนักศึกษา พ.ศ. 2559

หมายเหตุ นักศึกษาที่ยื่นคำร้องขอผ่อนผันชำระเงิน ต้องนำเงินที่ค้างชำระทั้งหมดไปชำระให้มหาวิทยาลัย ภายในสัปดาห์ที่ 6 นับจากวันเปิดภาค
การศึกษา หากนักศึกษาไม่ชำระเงิน มหาวิทยาลัยจะให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา และดำเนินการติดตามหนี้ทางกฎหมายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนักศึกษา _____

(_____)

วันที่ _____

หากคำร้องมีปัญหาสามารถติดต่อนักศึกษาได้ที่ โทรศัพท์ _____

CE ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา	V คณบดี / หัวหน้าสาขา / ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา ประจำหลักสูตร
ความเห็นจากการสอบถามผู้ปกครอง (เฉพาะระดับปริญญาตรี) สภาพครอบครัว/รายได้ _____ _____ ความเห็นอื่นๆ _____ _____ ลงชื่อ _____ (_____) วันที่ _____	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก _____ _____ ลงชื่อ _____ (_____) วันที่ _____
Z ผลการพิจารณาของมหาวิทยาลัย	
<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก _____ _____ ลงชื่อ _____ (อาจารย์ ดร.นิรนาท แก้วประเสริฐ ระฆังทอง) ผู้อำนวยการศูนย์บริการการศึกษา ปฏิบัติหน้าที่แทนรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ วันที่ _____	
ประกาศใช้วันที่ 21 พฤศจิกายน 2560	