



คำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

ภาคปลาย ปีการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย /นางสาวเลขประจำตัวนิตินิสิต.....
นิตินชั้นปีที่ สาขาวิชาคณะเศรษฐศาสตร์ ศรีราชา ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคปลาย ปีการศึกษาเนื่องจาก.....

โดยพร้อมจะชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาทั้งหมดภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงนาม)

คำรับรองผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาวผู้ปกครองของ
ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อทางไปรษณีย์ได้)
โทรศัพท์

ขอรับรองว่าคำร้องดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงนาม)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

เรียนคณบดีคณะเศรษฐศาสตร์ ศรีราชา.....

เห็นควรให้ผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา
ค่าธรรมเนียมา

และให้นำเงินมาชำระที่งานการเงิน สำนักงานวิทยาเขต
ภายในวันที่เดือน.....พ.ศ.

ไม่เห็นควรให้ผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา
(ลงนาม)

...../...../.....

อนุมัติให้ผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมมา

ไม่อนุมัติให้ผ่อนผันการชำระ

(ลงนาม)

...../...../.....