



แบบคำร้องขอผ่อนผันการชำระเงิน

วันที่.....

เรื่อง ขอผ่อนผันการชำระเงิน

เรียน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....

วิทยาลัย.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

E - mail.....

มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระเงินบำรุงการศึกษาและค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคเรียนที่...../.....

เป็นจำนวนเงิน.....บาท พร้อมทั้งค่าปรับในการลงทะเบียนเรียนล่าช้ากว่ากำหนด จำนวน.....บาท

(วันละ.....บาท แต่ไม่เกิน.....บาท) รวมเป็นเงิน.....บาท เนื่องจาก (ระบุเหตุผลที่ล่าช้า)

และจะชำระเงินดังกล่าวให้แก่สถาบันฯ ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... **(ไม่เกิน ๓๐ วัน**

หลังจากสิ้นสุดการลงทะเบียนเรียน ในภาคเรียนนั้น)

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

<p>1. ความเห็น อาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>4. ความเห็น งานการเงินสถาบันฯ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรพิจารณา</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>2. ความเห็น งานทะเบียนวิทยาลัย</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรพิจารณา</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>5. ความเห็น ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาบัณฑิต</p> <p><input type="checkbox"/> ทราบ <input type="checkbox"/> เห็นควรพิจารณาอนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>3. ความเห็น ผู้อำนวยการวิทยาลัย</p> <p><input type="checkbox"/> ทราบ <input type="checkbox"/> แจ้งสถาบันการอาชีวศึกษาภาคเหนือ 4</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>6. ความเห็น ผู้อำนวยการสถาบันฯ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>