



คำร้องขอผ่อนผันการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอผ่อนผันการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา

เรียน อธิการบดี มหาวิทยาลัยนครพนม

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... รหัสประจำตัวนักศึกษา .....

ระดับการศึกษา  ระดับปริญญาตรี  ระดับปริญญาโท ภาค  ปกติ  พิเศษ

คณะ ..... สาขาวิชา ..... ชั้นปีที่ .....

มีความประสงค์ : ขอผ่อนผันการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคการศึกษาที่ ..... ปีการศึกษา .....

เนื่องจาก .....

หมายเหตุ : นักศึกษาที่ได้รับการอนุมัติให้ผ่อนผันการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา จะต้องดำเนินการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา ภายในระยะเวลาที่ปฏิทินการศึกษากำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

สำหรับติดต่อนักศึกษา

โทร : .....

Email: .....

ลงชื่อ ..... นักศึกษา

(.....)

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

|   |  |
|---|--|
| <p>① ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก .....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่ ..... /..... / .....</p>                | <p>② ความเห็นคณบดี/ ผู้อำนวยการ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก .....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่ ..... /..... / .....</p> |
| <p>③ ความเห็นผู้อำนวยการกองส่งเสริมวิชาการ ฯ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก .....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่ ..... /..... / .....</p> | <p>④ การพิจารณาของอธิการบดี</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่ ..... /..... / .....</p>               |