



หน่วยทะเบียนและประเมินผลฯ วศ.มก.(ใบคำร้อง)
 เลขที่.....
 วันที่รับเวลา

คำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

① เรียน (อาจารย์ที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า (นาย / นางสาว)..... เลขประจำตัว..... ชั้นปีที่.....

สังกัดสาขาวิชา..... คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก..... อีเมล (E-mail).....

มีความประสงค์ขอเลื่อนกำหนดชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาประจำภาค..... ปีการศึกษา.....

เนื่องจาก.....

.....

.....

โดยจะนำเงินมาชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาได้ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในเทอมก่อนหน้าข้าพเจ้ามิได้ค้างชำระค่าธรรมเนียมการศึกษากับทางมหาวิทยาลัยฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงนาม..... (นิลิต)

| | |
|---|--|
| <p>② ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> มีความเห็นดังนี้.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่.....</p> | <p>④ ผลการพิจารณาของคณบดี</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>เหตุผล.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารการศึกษาดำเนินการต่อไป</p> <p>เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป</p> <p>ลงนาม.....</p> <p>(รองคณบดีฝ่ายวิชาการ)</p> <p>แทนคณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์</p> <p>วันที่.....</p> |
| <p>③ ความเห็นหัวหน้าภาควิชาวิศวกรรม.....</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> มีความเห็นดังนี้.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่.....</p> | |