



เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เวลา.....น.
ผู้รับ.....

กรณารอกเอกสารด้วยตัวบรรจง

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)

.....

.....

และจะชำระเงินดังกล่าวให้แก่วิทยาลัย ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....(ก่อนวันสอบ

กลางภาคเรียนที่ขอผ่อนผัน)

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

<p>1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรอนุญาต</p> <p><input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>3. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> อนุญาต ให้ชำระภายในวันที่...../...../.....</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>2. ความเห็นงานการเงินวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรอนุญาต</p> <p><input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>4. เสนออาชีวศึกษาบัณฑิต</p> <p><input type="radio"/> ทราบ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้อำนวยการอาชีวศึกษาบัณฑิต</p> <p>...../...../.....</p>