



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

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)

และชำระเงินดังกล่าวให้แก่สถาบันฯ ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
(ก่อนวันสอบกลางภาคเรียนที่ขอผ่อนผัน)

ลงชื่อ.....
(.....)

นักศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<p>๑. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรอนุญาต</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>๓. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> อนุญาต ให้ชำระภายในวันที่...../...../.....</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>
<p>๒. ความเห็นงานการเงินสถาบัน</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรอนุญาต</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>๔. เสนออาชีวศึกษาบัณฑิต</p> <p><input type="radio"/> ทราบ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) อาชีวศึกษาบัณฑิต/...../.....</p>