



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

แบบคำร้องขอผ่อนผันการชำระเงิน

วันที่.....

เรื่อง ขอผ่อนผันการชำระเงิน

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคเหนือ ๑

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>๒. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> อนุญาต</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) /...../.....</p>
<p>๓. เสนออาชีวศึกษาบัณฑิต</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรอนุญาต</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) /...../.....</p>	<p>๔. ความเห็นผู้อำนวยการสถาบัน</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) /...../.....</p>