

คำร้อง ขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา

คณะ/หน่วยงาน.....
วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ที่ ตร...../.....

เรื่อง ขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและพัฒนาวิชาการ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....รหัสประจำตัว.....
สาขาวิชา.....คณะ..... นักศึกษาระดับ ()ปริญญาตรี ()ปริญญาโท ()ปริญญาเอก
ภาค ()ปกติ () โครงการพิเศษ () นานาชาติ ภูมิลำเนาบ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อดี.....

ขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา โดยให้สัญญากับมหาวิทยาลัยขอนแก่น ดังนี้-

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขออนุมัติผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา ประจำภาค.....ปีการศึกษา.....จำนวน.....บาท
เหตุผล (โปรดระบุให้ชัดเจน) เนื่องจาก

ข้อ 2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา มาชำระภายในวันที่

ข้อ 3. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าหากข้าพเจ้าไม่นำเงินมาชำระภายในเวลาที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยขอนแก่นตัดสิทธิ์

ทางการศึกษาได้ทุกกรณี ตามเห็นสมควร (โดยไม่เรียกร้องใดๆทั้งสิ้น)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ นักศึกษา
(.....)

ความคิดเห็นของ อาจารย์ที่ปรึกษา	ความคิดเห็นของ เจ้าหน้าที่งานทะเบียนนักศึกษา	ความคิดเห็นของ คณบดี / รองคณบดีผู้ได้รับมอบหมาย
.....	เรียน คณบดี/รองคณบดีฝ่ายวิชาการ เพื่อโปรดพิจารณาเสนอ ผู้อำนวยการ สำนักบริหารและพัฒนาวิชาการ พิจารณา 	เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและพัฒนา วิชาการ เพื่อโปรดพิจารณา