



มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย
คำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียม ระดับปริญญาตรี **สำหรับภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๕**

เรียน/นมัสการ รองอธิการบดีวิทยาเขตนครน่าน เฉลิมพระเกียรติฯ

ข้าพเจ้า..... ฉายา..... นามสกุล.....
รหัสประจำตัวนิสิต..... คณะ..... สาขาวิชา.....
อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ.....

มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมในการลงทะเบียนเรียน

ภาคการศึกษาปกติ (เรียน จันทร์-ศุกร์) ภาคการศึกษาปกติ (เรียน เสาร์-อาทิตย์)

ภาคการศึกษาที่.....๑.....ปีการศึกษา.....๒๕๖๕.....

เป็นจำนวนเงินรวมบาท (.....)

เนื่องจาก (ระบุสาเหตุของการผ่อนผัน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะนำเงินมาชำระค่าธรรมเนียมให้ครบถ้วน **ภายในวันที่ ๓๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕**

หากพ้นกำหนดแล้ว และข้าพเจ้ายังไม่นำเงินมาชำระค่าธรรมเนียมข้าพเจ้ายินยอมให้วิทยาลัยฯ ดำเนินการตามระเบียบ

รายชื่อผู้ปกครอง/ผู้ดูแลในฐานะผู้ปกครอง

ที่อยู่ของนิสิตในการติดต่อ.....

..... เบอร์โทรนิสิต.....

จึงเรียน/นมัสการมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

...../...../.....

ขั้นตอนส่วนงานบริหาร ตรวจสอบข้อมูล โดยเจ้าหน้าที่การเงิน

ค่าลงทะเบียนรวม บาท

ยอดผ่อนผันครั้งนี้ บาท

ยอดคงค้างทั้งสิ้น บาท

ช่องทางการติดต่อ

เจ้าหน้าที่การเงิน



ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ความเห็นของประธานหลักสูตร

ลงชื่อ

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ

(.....)

...../...../.....



ตรวจสอบ

ค่าธรรมเนียมการศึกษา



แสกน จ่ายเงิน

(ค่าธรรมเนียม, อื่นๆ)



แสกน เข้ากลุ่มไลน์

(นิสิตผ่อนผันชำระ)

ความเห็น อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(พระราชันนันทวัชรบัณฑิต, รศ.ดร.)

รองอธิการบดีวิทยาเขตนครน่านฯ

...../...../.....