มจท.22/1

คำร้องขอชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาล่าช้า

เขียนที่ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

เรื่อง ขอชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาล่าช้า ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา 25 .....

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ชื่อ-นามสกุล .....

รหัสนักศึกษา (10หลัก) ..... โทรศัพท์มือถือ (10หลัก) 08- ..... โปรดระบุ

หลักสูตร ปริญญาตรี ☐ 4 – 5 ปี ☐ 4 ปีเทียบเข้าเรียน (2ปี) ☐ ภาคปกติ ☐ ภาคสมทบ

สาขาวิชา..... คณะ .....

มีความประสงค์จะขอชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาล่าช้า ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา 25 .....

เนื่องจาก .....

ทั้งนี้จะขอชำระภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

และหากข้าพเจ้าไม่ชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยฯ กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยฯ ดำเนินการคัดรายชื่อนักศึกษา เพื่อพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(1)

(.....)

นักศึกษา

(2) ความเห็นหัวหน้ากลุ่มภารกิจทะเบียนเรียน ประมวลผลฯ .... (.....) รก.หัวหน้ากลุ่มภารกิจทะเบียนเรียน ประมวลผลฯ วันที่...../...../25.....	4) ความเห็นรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ..... (.....) วันที่...../...../ 25.....
(3) ความเห็นผู้อำนวยการสำนักบริหารและพัฒนาวิชาการ ☐ ทราบ ..... (.....) ผู้อำนวยการสำนักบริหารและพัฒนาวิชาการ วันที่...../...../25.....	**หมายเหตุ** ให้นักศึกษาสำเนาคำร้องขอชำระค่าธรรมเนียมล่าช้า 1 ฉบับ นำคำร้องตัวจริง ส่งกลุ่มภารกิจทะเบียนฯ (ช่องบริการที่ 1) สำนักบริหารและพัฒนาวิชาการ ชั้น 2 อาคารอำนวย ยศสุข เพื่อบันทึกการขอผ่อนผันฯ มิฉะนั้นจะถูกยกเลิกรายวิชาที่ลงทะเบียนทั้งหมด
ให้นักศึกษานำสำเนาคำร้องขอชำระค่าธรรมเนียมล่าช้า ยื่นขอชำระเงินได้ที่งานเงินรายได้ กองคลัง ชั้น 2 อาคารอิงคศรีกสิการ	

คำรับรองของผู้ปกครอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

เรื่อง ขอผ่อนผันชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาล่าช้า ในภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา 25.....

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ตามที่ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ชื่อ-นามสกุล .....
รหัสนักศึกษา (10หลัก) ..... โทรศัพท์มือถือ (10หลัก) 08- ..... โปรดระบุ
หลักสูตร ปริญญาตรี ☐ 4 – 5 ปี ☐ 4 ปีเทียบเข้าเรียน (2ปี) ☐ภาคปกติ ☐ ภาคสมทบ
สาขาวิชา..... คณะ .....
ซึ่งเป็นนักศึกษาในความปกครองของข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาล่าช้า ในภาคเรียนที่.....
ปีการศึกษา ..... เนื่องจาก..... .....
.....

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ชื่อ-นามสกุล .....
ผู้ปกครองของนักศึกษาดังกล่าวข้างต้น ได้รับทราบการขอชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาล่าช้าแล้ว และยินดีให้ปฏิบัติตามความประสงค์ของนักศึกษา หากนักศึกษาคนดังกล่าวไม่ชำระเงินตามที่มหาวิทยาลัยฯ กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมการศึกษาดังกล่าว และ/หรือ ยินยอมให้มหาวิทยาลัย ดำเนินการคัดรายชื่อนักศึกษา เพื่อพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)
ผู้ปกครองนักศึกษา