



## ใบคำร้อง กรณีขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาค..... ปีการศึกษา .....

เรียน คณะศึกษาศาสตร์

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัว.....ชั้นปี..... คณะ.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาค..... ปีการศึกษา ..... เนื่องจาก.....

และจะดำเนินการชำระเงินให้เรียบร้อย ภายในวันที่ .....

ขอได้โปรดอนุเคราะห์ด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อนักศึกษา.....

(.....)

### คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า ..... เป็นผู้ปกครองของ

..... ขอให้คำยินยอมต่อคำร้องนี้

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

(.....)

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ : นักศึกษาต้องยื่นใบคำร้องก่อนถึงกำหนดการลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษานั้นๆ ไม่น้อยกว่า 3 วัน