

คำร้องขอผ่อนผันการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอผ่อนผันการชำระเงินค่าลงทะเบียน ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

เป็นนักศึกษา ☐ ภาคปกติ ☐ ภาค กศ.บป. นักศึกษาชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....

คณะ.....ได้ลงทะเบียนเรียนแต่ไม่ได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระเงินค่าลงทะเบียนภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

เหตุผลในการขอผ่อนผันเนื่องจาก.....

.....

และพร้อมชำระค่าลงทะเบียนเรียนข้างต้นพร้อมค่าปรับตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด **โดยให้ยื่นคำร้องที่หน้าเคาน์เตอร์ สนส. อย่างน้อย 3 วันทำการ ก่อนวันที่ระบุจะชำระเงิน**

ชำระเงินในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... **ก่อน 15.00 น.**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์ของนักศึกษา.....

1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา	**2. ความเห็นคณบดี/รองคณบดีที่ได้รับมอบหมาย**
☐ เห็นควรพิจารณาอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรพิจารณาอนุมัติ (.....) อาจารย์ที่ปรึกษา วันที่.....	☐ เห็นควรพิจารณาอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรพิจารณาอนุมัติ (.....) คณบดี/รองคณบดีที่ได้รับมอบหมาย วันที่.....
3. ความเห็นผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน	**4. ความเห็นอธิการบดี/รองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมาย**
☐ เห็นควรพิจารณาอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรพิจารณาอนุมัติ (.....) ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน วันที่.....	☐ อนุมัติ/ดำเนินการตามระเบียบ ☐ ไม่อนุมัติ (.....) อธิการบดี/รองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมาย วันที่.....

หมายเหตุ - นักศึกษาที่ยื่นคำร้องขอผ่อนชำระค่าลงทะเบียนเรียน นักศึกษาจะต้องชำระค่าปรับตามระเบียบที่มหาวิทยาลัยกำหนด

- หากนักศึกษาไม่ชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน จะไม่สามารถลงทะเบียนเรียนในภาคเรียนถัดไปได้