



## คำร้องขอผ่อนผันการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน

### ระดับบัณฑิตศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

เป็นนักศึกษา  ป.บัณฑิต วิชาซีพครู  ป. โท  ภาคปกติ  ภาคพิเศษ

ชั้นปีที่.....หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

คณะ.....ได้ลงทะเบียนเรียน แต่ไม่ได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาตามที่

มหาวิทยาลัยกำหนด มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระเงินค่าลงทะเบียน ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

เหตุผลในการขอผ่อนผันเนื่องจาก.....

และพร้อมชำระค่าลงทะเบียนเรียนข้างต้นพร้อมค่าปรับตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ก่อนเวลา 15.00 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์ของนักศึกษา.....

<p>ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรพิจารณาอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรพิจารณาอนุมัติ</p> <p>(.....)</p> <p>อาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>วันที่ .....</p>	<p>ความเห็นคณบดี/รองคณบดีที่ได้รับมอบหมาย</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรพิจารณาอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรพิจารณาอนุมัติ</p> <p>(.....)</p> <p>คณบดี/รองคณบดีที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>วันที่ .....</p>
<p>ความเห็นผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรพิจารณาอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรพิจารณาอนุมัติ</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน</p> <p>วันที่ .....</p>	<p>ความเห็นอธิการบดี/รองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมาย</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ/ดำเนินการตามระเบียบ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>(.....)</p> <p>อธิการบดี/รองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>วันที่ .....</p>

หมายเหตุ - นักศึกษาที่ยื่นคำร้องขอผ่อนชำระค่าลงทะเบียนเรียน นักศึกษาจะต้องชำระค่าปรับตามระเบียบที่

มหาวิทยาลัยกำหนด ในกรณีที่ชำระเงินล่าช้าตามปฏิทินวิชาการ

- นักศึกษาไม่ชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน จะไม่สามารถลงทะเบียนเรียนในภาคเรียนถัดไป