มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ใบคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เรื่อง ขอผ่อนผันการลงทะเบียน

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

หลักฐานที่แนบมาด้วย ๑. .....

๒. .....

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว ..... รหัสประจำตัว ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐

สาขา.....คณะ.....ชั้นปีที่.....ห้อง.....ระดับ ☐ ปริญญาตรี ๔ปี ☐ ป.ตรี (สมทบ)

ชื่อบิดา ..... ชื่อมารดา ..... บ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอผ่อนผันการลงทะเบียนชำระเงิน ประจำภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

จำนวนเงิน.....บาท (.....) โดยแบ่งชำระเป็น.....งวด ดังนี้

งวดที่	กำหนดชำระ	จำนวนเงิน(บาท)	ลงชื่อผู้รับเงิน
๑.			
๒.			
๓.			

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ..... นักศึกษา

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง

๑. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

☐ ไม่ควรพิจารณาอนุมัติ

☐ เห็นควรพิจารณาอนุมัติ เนื่องจาก.....

.....

ทั้งนี้จะติดตามให้นักศึกษามาชำระตามกำหนด

ลงชื่อ .....

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

๒. ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา

☐ ไม่ควรพิจารณาอนุมัติ

☐ เห็นควรพิจารณาอนุมัติ และจะติดตามให้นักศึกษามาชำระตามกำหนด

ลงชื่อ .....

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

๓. ความเห็นหัวหน้าแผนกกองทุนฯ

☐ เงินกู้ค่าเทอม ☐ เงินกู้รายเดือน ☐ ไม่เป็นนักศึกษากองทุนฯ

ลงชื่อ .....

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

๔. ความเห็นหัวหน้างานทะเบียนและวัดผล

☐ ไม่ควรพิจารณาอนุมัติ

☐ เห็นควรพิจารณาอนุมัติ โดยนักศึกษาขอผ่อนผันครั้งที่.....

ลงชื่อ .....

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

๕. ความเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย

☐ อนุมัติโดยให้นักศึกษามาชำระตามเวลาที่กำหนดไว้

☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ .....

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

๖. ความเห็นคณบดี

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ .....

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

หมายเหตุ ๑. นักศึกษาต้องนำผู้ปกครอง หรือผู้แทนผู้ปกครองมาพบอาจารย์ที่ปรึกษา