



เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เวลา.....น.
ผู้รับ.....

แบบคำร้องขอผ่อนผันการชำระเงิน

วันที่.....

เรื่อง ขอมอดผันการชำระเงิน  
เรียน

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....รหัส  
ประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....วิทยาลัย  
.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน  
.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด  
.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-  
mail.....

มีความประสงค์ขอมอดผันการชำระเงินบำรุงการศึกษาและค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคเรียนที่...../.....เป็น  
จำนวนเงิน.....บาท พร้อมทั้งค่าปรับในการลงทะเบียนเรียนล่าช้ากว่ากำหนด จำนวน.....บาท(วันละ  
.....บาท แต่ไม่เกิน.....บาท) รวมเป็นเงิน.....บาท เนื่องจาก (ระบุเหตุผลที่ล่าช้า)  
.....  
.....  
.....  
และจะชำระเงินดังกล่าวให้แก่วิทยาลัย ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....(ก่อนวันสอบ  
กลางภาคเรียนที่ขอมอดผัน)

ลงชื่อ.....  
(.....)

นักศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<p>1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรอนุญาต</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ) .....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....</p>	<p>3. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> อนุญาต ให้ชำระภายในวันที่...../...../.....</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....</p>
<p>2. ความเห็นงานการเงินวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรอนุญาต</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ) .....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....</p>	<p>4. เสนออาชีวศึกษาบัณฑิต</p> <p><input type="radio"/> ทราบ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) อาชีวศึกษาบัณฑิต ...../...../.....</p>