

มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

คำร้องขอผ่อนชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

ภาค.....ปีการศึกษา.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า.....รหัสนักศึกษา.....

นักศึกษาชั้นปีที่.....สาขา.....คณะ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....โทรศัพท์ติดต่อได้สะดวก.....

มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาค.....ปีการศึกษา.....
เนื่องจาก.....โดยแบ่งชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาออกเป็น.....งวด (ไม่เกิน 3 งวดและไม่เกินวันสุดท้ายของการจัดการเรียน
การสอนในภาคการศึกษานั้นๆ) ดังนี้

งวดที่ 1 จำนวน.....บาท ชำระภายในวันที่.....

งวดที่ 2 จำนวน.....บาท ชำระภายในวันที่.....

งวดที่ 3 จำนวน.....บาท ชำระภายในวันที่.....

ข้าพเจ้าทราบดีว่าหากไม่สามารถชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาได้ตามที่กำหนดข้างต้น จะไม่มีสิทธิ์ในการ
ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาถัดไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... นักศึกษา

คำรับรองผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ.....

โทรศัพท์.....

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา	ความเห็นคณบดี
ลงนาม..... (.....) / /	ลงนาม..... (.....) / /

แบบสำรวจข้อมูลองค์กรคุณภาพโรงเรียนบ้านบ่อครึ้ง

