

วิทยาลัย..... สถาบันพระบรมราชชนก

แบบคำร้องขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียนเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียนเรียน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัย.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)รหัสประจำตัว.....

นักศึกษาหลักสูตร..... ชั้นปีที่.....

มีความประสงค์ ขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียนเรียน ในภาคการศึกษาที่...../.....

เหตุผล เพราะ.....

.....

และจะชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่..... (โดยมีระยะเวลา 1 เดือน นับจากวันสิ้นสุดการชำระค่าลงทะเบียนเรียน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า..... เกี่ยวข้องเป็น.....
ของ..... โทรศัพท์ (ผู้ปกครอง).....

ขอรับรองว่าคำร้องดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของข้าพเจ้ามาด้วยแล้ว

ลงชื่อผู้ปกครอง
(.....)

1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....
.....

ลงชื่อ
(.....)

วันที่.....

2. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ

.....
.....

ลงชื่อ
(.....)

วันที่.....