



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

แบบคำร้องขอผ่อนผันการชำระเงิน

วันที่.....

เรื่อง ขอผ่อนผันการชำระเงิน
เรียน ผู้อำนวยการอาชีวศึกษาบัณฑิต

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

มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระเงินบำรุงการศึกษาและค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคเรียนที่...../.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท พร้อมทั้งค่าปรับในการลงทะเบียนเรียนล่าช้ากว่ากำหนด จำนวน.....บาท(วันละ.....บาท แต่ไม่เกิน.....บาท) รวมเป็นเงิน.....บาท เนื่องจาก (ระบุเหตุผลที่ล่าช้า)
และจะชำระเงินดังกล่าวให้แก่วิทยาลัย ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.(ก่อนวันสอบกลางภาคเรียนที่ขอผ่อนผัน)

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>