



สถาบันการอาชีวศึกษาเกษตรภาคกลาง
INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION IN AGRICULTURE CENTRAL REGION

ส.ช.ก.03

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...../..... เป็นจำนวน
เงิน..... บาท พร้อมทั้งค่าปรับในการลงทะเบียนเรียนล่าช้ากว่ากำหนด จำนวน..... บาท(วันละ..... บาท
แต่ไม่เกิน..... บาท) รวมเป็นเงิน..... บาท เนื่องจาก (ระบุเหตุผลที่ล่าช้า)

และจะชำระเงินดังกล่าวให้แก่วิทยาลัย รายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. (ก่อนวันสอบ
ภาคเรียนที่ขอผ่อนผัน)

ลงชื่อ.....
(.....)

นักศึกษา
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

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

หมายเหตุ: การลงความเห็นหรือรับทราบใดๆ ในเอกสารนี้ต้องร่วมรับผิดชอบตามลำดับมากไปหน่อย เป็นไปตามกฎหมาย ราชกิจจานุเบกษา 28 ส.ค. 56