



มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร

คณะศิลปศาสตร์และวิทยาการจัดการ

**คำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

เรียน.....(อาจารย์ที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า นาย/ นางสาว .....

เลขประจำตัว..... นิสิตชั้นปีที่..... สาขาวิชา..... ภาควิชา.....

คณะศิลปศาสตร์และวิทยาการจัดการ ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อทางไปรษณีย์ได้).....

..... โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้).....

มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาค.....ปีการศึกษา.....

เนื่องจาก (ระบุเหตุผล).....

โดยจะนำเงินมาชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาภายในวันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

คำรับรองของผู้ปกครอง ข้าพเจ้า..... โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้).....

เป็นผู้ปกครองของ..... ขอรับรองว่าคำร้องดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของข้าพเจ้ามาด้วยแล้ว

(ลงนาม)

.....ผู้ปกครอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงนาม)..... นิสิต

เรียน คณบดี	คำพิจารณาของคณบดี
.....	.....
.....	.....
.....	.....
ลงนาม.....	ลงนาม.....
(.....)	(.....)
อาจารย์ที่ปรึกษา	คณบดีคณะศิลปศาสตร์และวิทยาการจัดการ
...../...../.....	...../...../.....