



มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตนครราชสีมา  
คำร้องขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมรักษาสถานภาพ เพื่อลงทะเบียน ระดับปริญญาตรี/ปริญญาโท

เรียน/นมัสการ ผู้อำนวยการวิทยาลัยสงฆ์นครราชสีมา

ข้าพเจ้า..... รหัสประจำตัวนิสิต.....  
ชั้นปีที่..... คณะ..... สาขาวิชา..... มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียม  
ในการลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา..... มียอดเงินติดค้างจำนวนเงิน..... บาท  
(.....) เนื่องจาก(ระบุสาเหตุของการผ่อนผัน).....

โดยจะแบ่งชำระเป็น.....งวด ดังนี้

งวดที่.....วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ชำระจำนวน..... บาท

งวดที่.....วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ชำระจำนวน..... บาท

งวดที่.....วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ชำระจำนวน..... บาท

งวดที่.....วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ชำระจำนวน..... บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะนำเงินมาชำระค่าธรรมเนียมให้ครบถ้วนภายในวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... หาก  
พ้นกำหนดแล้ว และข้าพเจ้ายังไม่นำเงินมาชำระค่าธรรมเนียม ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยดำเนินการตามระเบียบทุก  
ประการ

ในระหว่างที่ขอผ่อนผันนี้สามารถติดต่อกับข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ประธานหลักสูตรสาขาวิชา.....

อนุมัติ.....

ไม่อนุมัติ.....

ลงชื่อ.....

...../...../.....

ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัยสงฆ์นครราชสีมา

อนุมัติ.....

ไม่อนุมัติ.....

ลงชื่อ.....

...../...../.....

บันทึกการเงินการบัญชี

.....

.....

ลงชื่อ.....

...../...../.....

บันทึกส่วนสนับสนุนวิชาการ

ลงทะเบียน

ไม่ลงทะเบียน

ลงชื่อ.....

...../...../.....