



มหาวิทยาลัยสวณดุสิต

คำร้องขอผ่อนชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

ภาค.....ปีการศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า.....รหัสนักศึกษา.....
นักศึกษาชั้นปีที่.....สาขา.....คณะ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....

.....โทรศัพท์ติดต่อได้สะดวก.....
มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาค.....ปีการศึกษา.....
เนื่องจาก.....

โดยแบ่งชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาออกเป็น.....งวด (ไม่เกิน 3 งวดและไม่เกินวันสุดท้ายของการจัดการเรียน
การสอนในภาคการศึกษานั้นๆ) ดังนี้

งวดที่ 1 จำนวน.....บาท ชำระภายในวันที่.....

งวดที่ 2 จำนวน.....บาท ชำระภายในวันที่.....

งวดที่ 3 จำนวน.....บาท ชำระภายในวันที่.....

ข้าพเจ้าทราบดีว่าหากไม่ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาได้ตามที่กำหนดข้างต้น จะไม่มีสิทธิ์ในการลงทะเบียนเรียนใน
ภาคการศึกษาถัดไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา

คำรับรองผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ.....
โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

Table with 2 columns: ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา, ความเห็นคณบดี. Includes fields for names and dates.

ขั้นตอนการขอผ่อนชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

