

ท.03

เลขที่รับ...................................

วันที่รับ....................................

เวลา.....................................น.

ผู้รับ.........................................

**สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 4**

**INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, CENTRAL REGION 4**

**แบบคำร้องขอผ่อนผันการชำระเงิน**

วันที่……………………………………………………

เรื่อง ขอผ่อนผันการชำระเงิน

เรียน ………………………………………………………………….

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

มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระเงินบำรุงการศึกษาและค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคเรียนที่............../.............. จำนวนเงิน...........................บาท ชำระ.......................บาท พร้อมทั้งค่าปรับในการลงทะเบียนล่าช้ากว่ากำหนด จำนวน........................บาท (วันละ..........................บาท) **รวมเป็นเงิน.........................บาท** ค้างจ่าย.........................บาท เนื่องจาก (ระบุเหตุผลที่ล่าช้า)............................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

และจะชำระเงินดังกล่าวให้แก่วิทยาลัย ภายในวันที่.................เดือน........................................พ.ศ.........................

(ก่อนวันสอบกลางภาคเรียนที่ขอผ่อนผัน)

ลงชื่อ.......................................................

(........................................................)

นักศึกษา

วันที่............เดือน.................................พ.ศ................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา**   เห็นควรอนุญาต   อื่นๆ (ระบุ)………………………………………….  ลงชื่อ.....................................................  (......................................................)  ................/...................../.............. | | **3. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัย**   อนุญาต ให้ชำระภายในวันที่.........../............../............   ไม่อนุญาต  ลงชื่อ.....................................................  (......................................................)  ................/...................../.............. |
| |  | | --- | | **2. ความเห็นหัวหน้างานการเงิน**   เห็นควรอนุญาต   อื่นๆ (ระบุ)………………………………………….  ลงชื่อ.....................................................  (......................................................)  ................/...................../.............. | | **4. งานการเงินวิทยาลัย**  ชำระเงินค่า...........................................................  เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน...................................  ลงชื่อ.....................................................  (......................................................)  ................/...................../.............. |