

แบบคำร้องขอผิด หรือผ่อนชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

คณะ.....

วันที่ .....เดือน ..... พ.ศ.....

ที่...../.....

เรื่อง ขอผิด หรือผ่อนผันชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและพัฒนาวิชาการ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

สาขาวิชา.....คณะ.....

ระดับ ( ) ปริญญาตรี ( ) ปริญญาโท ( ) ปริญญาเอก

ระบบการศึกษา ( ) ปกติ ( ) โครงการพิเศษ ( ) ภาคพิเศษ ( ) นานาชาติ

ภูมิลำเนาบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์ขอผ่อนผันชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา โดยให้สัญญากับทางมหาวิทยาลัยขอนแก่นดังนี้

ข้อ ๑.ข้าพเจ้าขอผ่อนชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ประจำ ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

เนื่องจาก.....

ข้อ ๒.ข้าพเจ้าขอผิดชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา เป็นจำนวน.....งวด ( ๑ งวด) โดยมีกำหนดชำระไม่เกินหกเดือน  
คือวันที่.....

ข้อ ๓.ข้าพเจ้าขอผ่อนชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา เป็นจำนวน.....งวด (ไม่เกิน ๓ งวด) โดยมีกำหนดชำระดังนี้

๓.๑ งวดที่ ๑ ชำระเงิน จำนวน.....บาท (ในอัตราไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๔๐) กำหนดชำระภายใน วันสุดท้ายของการถอน  
W ของภาคการศึกษานั้น

๓.๒ งวดที่ ๒ ชำระเงิน จำนวน.....บาท (ในอัตราไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๓๐) กำหนดชำระภายในก่อนสอบปลายภาค ๗  
วัน ของภาคการศึกษานั้น

๓.๓ งวดที่ ๓ ชำระเงิน จำนวน.....บาท (ในอัตราไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๓๐) กำหนดชำระภายใน ก่อนวันปิดภาค  
การศึกษา ของภาคการศึกษานั้น

ข้อ ๓.ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการขออนุมัติผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา ดังนี้

๔.๑ ( ) หนังสือค้ำประกัน

๔.๒ ( ) หนังสือค้ำประกันอื่นๆ

ข้อ ๕.ข้าพเจ้าสัญญาว่า จะนำเงินมาชำระตามที่มหาวิทยาลัยขอนแก่นกำหนด หากข้าพเจ้าไม่นำเงินมาชำระภายในระยะเวลาที่กำหนด  
ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยพิจารณาดำเนินการตามที่เห็นสมควรตามระเบียบทางราชการต่อไป

ลงชื่อ .....

(.....)

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา	ความเห็นของงานทะเบียนนักศึกษา คณะที่นักศึกษาสังกัด	ความเห็นของคณบดี คณะที่นักศึกษาสังกัด
<input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก .....	เรียน คณบดี เพื่อโปรดพิจารณาเสนอ ผู้อำนวยการ สำนักบริหารและพัฒนาวิชาการ พิจารณา	เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและพัฒนา วิชาการ เพื่อโปรดพิจารณา
ลงชื่อ..... (.....) อาจารย์ที่ปรึกษา วันที่...../...../.....	ลงชื่อ..... (.....) เจ้าหน้าที่ วันที่...../...../.....	ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....