



คำร้องขอชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียนล่าช้า

ท. 2

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริการการศึกษา
 ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) _____ เลขประจำตัว _____
 เป็นนักศึกษาสังกัด สำนักวิชา _____ สาขาวิชา _____
 อยู่ในความดูแลของ อาจารย์ที่ปรึกษา _____ คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) _____
 มีความประสงค์ ขอชำระเงินค่าธรรมเนียมการลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่ _____ / _____ ล่าช้า
 เนื่องจาก _____

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าสามารถชำระเงินได้ในวันที่ _____ หรือสามารถชำระเงินได้ทันทีที่ได้รับการอนุมัติ
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ _____
 โทรศัพท์ _____ วันที่ _____

ความเห็นของเจ้าหน้าที่	ผลการพิจารณาของผู้อำนวยการศูนย์บริการการศึกษา
_____ ลงชื่อ _____ (_____) _____ วันที่ _____	_____ ลงชื่อ _____ (_____) _____ วันที่ _____