

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.....................................................  (......................................................)  ................/...................../.............. |