



มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

คำร้องขอผ่อนชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา
ภาค.....ปีการศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้ารหัสนักศึกษา.....
นักศึกษาชั้นปีที่.....สาขา.....คณะ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์ติดต่อได้สะดวก.....

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

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

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

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

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

ข้าพเจ้าทราบดีว่าหากไม่สามารถชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาได้ตามที่กำหนดข้างต้น จะไม่มีสิทธิในการ
ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาถัดไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

คำรับรองผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ.....

โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

<p>ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม..... (.....)/...../.....</p>	<p>ความเห็นคณบดี</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม..... (.....)/...../.....</p>
--	---