



☐ ภาคปกติ ☐ ภาคสมทบ
☐ หลักสูตร

คำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ระดับปริญญาตรี
มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตขอนแก่น

เรียน/นมัสการ ผู้อำนวยการวิทยาลัยสงฆ์ขอนแก่น

ข้าพเจ้า..... ฉายา..... นามสกุล.....
 รหัสประจำตัวนิสิต..... ชั้นปีที่..... ปีการศึกษา..... หลักสูตร.....
 สาขาวิชา..... อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ.....

มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมในการลงทะเบียนเรียน ☐ ภาคการศึกษาปกติ
☐ ภาคฤดูร้อน ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา..... จำนวน วิชา รวม..... หน่วยกิต
 เป็นจำนวนเงิน บาท (.....) โดยไม่ต้องเสียค่าปรับ

เนื่องจาก (ระบุสาเหตุของการผ่อนผัน).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะนำเงินมาชำระค่าธรรมเนียมให้ครบ ภายในวันที่..... เดือน.....
 พ.ศ..... หากพ้นกำหนดแล้ว และข้าพเจ้ายังไม่นำเงินมาชำระค่าธรรมเนียมข้าพเจ้ายินยอมให้
 มหาวิทยาลัยดำเนินการตามระเบียบ

ในระหว่างที่ลาติดต่อกับข้าพเจ้าได้ที่.....

..... โทร.....

จึงเรียน/นมัสการมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

นิสิตผู้ยื่นคำร้อง

...../...../.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

มติคณะกรรมการประจำวิทยาลัยสงฆ์ขอนแก่น

☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการวิทยาลัยสงฆ์ขอนแก่น

...../...../.....

รับทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่กลุ่มงานการเงิน

...../...../.....