

แบบคำร้องขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียน

หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสหวิทยาการ (ศูนย์ลำปาง) วิทยาลัยสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ศูนย์ลำปาง)

เขียนที่ วิทยาลัยสหวิทยาการ มธ.ศูนย์ลำปาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียน ภาคการศึกษาที่ 2...../2569...

เรียน คณบดีวิทยาลัยสหวิทยาการ

ข้าพเจ้า เลขทะเบียน

ชั้นปีที่ มีความประสงค์ขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียน ภาคการศึกษาที่/.....

เนื่องจาก

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น โดย ข้าพเจ้าจะแบ่งชำระเป็น 3 งวด งวดละ บาท และจะชำระตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2569 – มกราคม 2570 (ทุกวันที่ 30 ของเดือน) โดยจะดำเนินการชำระให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ 30 มกราคม 2570 หากข้าพเจ้าไม่ชำระภายในระยะเวลาที่กำหนด ข้าพเจ้าจะไม่ได้รับสิทธิการผ่อนผันค่าลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาถัดไป (โปรดแนบเอกสารสำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา และผู้ปกครองโดยรับรองสำเนาถูกต้อง มาพร้อมใบคำร้องขอผ่อนผัน)

ในกรณีที่ได้รับอนุมัติให้ผ่อนผันแล้วหากนักศึกษาไม่มีความประสงค์ศึกษาภาคนี้และได้ทำการจดทะเบียนไปแล้ว หรือยื่นคำร้องขอลาออก ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าจดทะเบียนเรียนทั้งหมด ก่อนดำเนินการลาออกจากการเป็นนักศึกษาของหลักสูตรฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไปด้วย

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

☐ ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางเจ้าหน้าที่หลักสูตรฯ ดำเนินการติดต่อประสานกับผู้ปกครองในการชำระค่าลงทะเบียน

หมายเหตุ: 1. นักศึกษาต้องไม่มีหนี้ค้างชำระในวันพ้นกำหนดรับคำร้องขอผ่อนผันค่าลงทะเบียนเรียน หากยังมีหนี้ค้างชำระ ใบคำร้องนี้จะถือเป็นโมฆะ
2. ผู้ที่ยื่นก ยศ. รายต่อเนื่อง (มีสถานะทุนอยู่แล้ว) ไม่ต้องยื่นใบคำร้องผ่อนผันค่าเทอม หากมีสถานะทุน กยศ. ใบคำร้องนี้จะถือเป็นโมฆะ

หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง

หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสหวิทยาการ (ศูนย์ลำปาง) วิทยาลัยสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ศูนย์ลำปาง)

เขียนที่ วิทยาลัยสหวิทยาการ มธ.ศูนย์ลำปาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียน ภาคการศึกษาที่ 2 / 2569.....

เรียน คณะบดีวิทยาลัยสหวิทยาการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เป็นผู้ปกครองของ
(นาย/นางสาว) เลขทะเบียนนักศึกษา
ชั้นปีที่ นักศึกษาหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสหวิทยาการ มีความสัมพันธ์กับนักศึกษา โดยเป็น
.....และยินยอมให้ (นาย/นางสาว) ขออนุญาตผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียน
ภาคการศึกษาที่/.....เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น โดยแบ่งชำระเป็น 3 งวด งวดละ บาท และจะ
ชำระตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2569 – มกราคม 2570 (ทุกวันที่ 30 ของเดือน)

โดยจะแบ่งชำระค่าลงทะเบียนเรียนเป็นจำนวนเงินเท่า ๆ กัน จำนวน 3 งวด โดยจะดำเนินการชำระให้เสร็จสิ้น
ภายในวันที่ 30 มกราคม 2570 หากข้าพเจ้าไม่ชำระภายในระยะเวลาที่กำหนด ข้าพเจ้าทราบเงื่อนไขการไม่ได้รับสิทธิ
ขออนุญาตผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาถัดไปของนักศึกษา (โปรดแนบเอกสารสำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง
และนักศึกษาโดยรับรองสำเนาถูกต้อง มาพร้อมใบคำร้องขอผ่อนผัน)

กรณีนักศึกษาในปกครองของข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้ผ่อนผันแล้วหากนักศึกษาไม่มีความประสงค์ศึกษา
กลางคันและได้ทำการจดทะเบียนไปแล้ว หรือยื่นคำร้องขอลาออก ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าลงทะเบียนเรียนทั้งหมด
ก่อนดำเนินการลาออกจากการเป็นนักศึกษาของหลักสูตรฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไปด้วย

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

☐ ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางเจ้าหน้าที่หลักสูตรฯ ดำเนินการติดต่อประสานเรื่องการชำระค่าลงทะเบียน