

### แบบคำร้องขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียน

หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสหวิทยาการ (ศูนย์ลำปาง)  
วิทยาลัยสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ศูนย์ลำปาง)

เขียนที่ วิทยาลัยสหวิทยาการ มธ.ศูนย์ลำปาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียน ภาคการศึกษาที่.....

เรียน ผู้อำนวยการหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสหวิทยาการ (ศูนย์ลำปาง)

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียน.....

ชั้นปีที่.....มีความประสงค์ขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียน ภาคการศึกษาที่.....

เนื่องจาก.....

โดยข้าพเจ้าจะแบ่งชำระค่าลงทะเบียนเรียนเป็นจำนวนเงินเท่า ๆ กัน 3 งวด ตามระบบ TU GREATS App ให้เสร็จสิ้นก่อนกำหนดการจัดสอบปลายภาคการศึกษาที่..... (ตามปฏิทินการศึกษา) หากไม่ชำระภายในระยะเวลาที่กำหนดดังกล่าว ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์การขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียนในภาคการศึกษาถัดไป พร้อมแนบสำเนาบัตรนักศึกษาหรือสำเนาบัตรประชาชน หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง และสำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไปด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางเจ้าหน้าที่หลักสูตรฯ ดำเนินการติดต่อประสานกับผู้ปกครองในการชำระค่าลงทะเบียน

<p>1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุมัติ เพราะ.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....</p>	<p>3. ความเห็นของผู้อำนวยการหลักสูตรฯ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุมัติ เพราะ.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(รองศาสตราจารย์ โอลพาร รัตนภักดี)</p> <p>วันที่.....</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



### หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง

ผู้อำนวยการหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสหวิทยาการ (ศูนย์ลำปาง)  
วิทยาลัยสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ศูนย์ลำปาง)

เขียนที่ วิทยาลัยสหวิทยาการ มธ.ศูนย์ลำปาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขออนุญาตผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียน ภาคการศึกษาที่.....

เรียน คณะบดีวิทยาลัยสหวิทยาการ

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้ปกครองของ

(นาย/นางสาว).....เลขทะเบียนนักศึกษา.....

ชั้นปีที่.....นักศึกษาหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสหวิทยาการ (ศูนย์ลำปาง) มีความสัมพันธ์กับนักศึกษา  
โดยเป็น.....และยินยอมให้ (นาย/นางสาว).....ขออนุญาตผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียน  
ภาคการศึกษาที่.....

โดยแบ่งชำระเป็น 3 งวด ให้เสร็จสิ้นก่อนกำหนดการจ่ายปลายภาคการศึกษาที่.....

(ตามปฏิทินการศึกษา) หากไม่ชำระภายในระยะเวลาที่กำหนดดังกล่าว ขอสงวนสิทธิ์การขออนุญาตผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียน  
ในภาคการศึกษาถัดไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไปด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....).

เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางเจ้าหน้าที่หลักสูตรฯ ดำเนินการติดต่อประสานเรื่องการชำระค่าลงทะเบียน