

แบบคำร้องขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียน

หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสหวิทยาการ (ศูนย์ลำปาง) วิทยาลัยสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ศูนย์ลำปาง)

เขียนที่ วิทยาลัยสหวิทยาการ มธ.ศูนย์ลำปาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียน ภาคการศึกษาที่/.....

เรียน คณบดีวิทยาลัยสหวิทยาการ

ข้าพเจ้า เลขทะเบียน

ชั้นปีที่ มีความประสงค์ขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียน ภาคการศึกษาที่/.....

เนื่องจาก

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น โดย ข้าพเจ้าจะแบ่งชำระเป็น 3 งวด งวดละ บาท และจะชำระตั้งแต่เดือนกรกฎาคม - กันยายน 2569 (ทุกวันที่ 30 ของเดือน) โดยจะดำเนินการชำระให้เสร็จสิ้นภายใน วันที่ 30 กันยายน 2569 หากข้าพเจ้าไม่ชำระภายในระยะเวลาที่กำหนด ข้าพเจ้าจะไม่ได้รับสิทธิการผ่อนผัน ค่าลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาถัดไป (โปรดแนบเอกสารสำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา และผู้ปกครอง โดยรับรองสำเนาถูกต้อง มาพร้อมใบคำร้องขอผ่อนผัน)

ในกรณีที่ได้รับอนุมัติให้ผ่อนผันแล้วหากนักศึกษาไม่มีความประสงค์ศึกษาภาคกลางคืนและได้ทำการจดทะเบียนไปแล้ว หรือยื่นคำร้องขอลาออก ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าจดทะเบียนเรียนทั้งหมด ก่อนดำเนินการลาออกจากการเป็น นักศึกษาของหลักสูตรฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไปด้วย

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางเจ้าหน้าที่หลักสูตรฯ ดำเนินการติดต่อประสานกับผู้ปกครองในการชำระค่าลงทะเบียน

หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง

หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสหวิทยาการ (ศูนย์ลำปาง) วิทยาลัยสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ศูนย์ลำปาง)

เขียนที่ วิทยาลัยสหวิทยาการ มธ.ศูนย์ลำปาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียน ภาคการศึกษาที่/.....

เรียน คณะบดีวิทยาลัยสหวิทยาการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เป็นผู้ปกครองของ

(นาย/นางสาว) เลขทะเบียนนักศึกษา

ชั้นปีที่ นักศึกษาหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสหวิทยาการ มีความสัมพันธ์กับนักศึกษา โดยเป็น

.....และยินยอมให้ (นาย/นางสาว) ขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียน

ภาคการศึกษาที่/.....เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น โดยแบ่งชำระเป็น 3 งวด งวดละ บาท และจะ

ชำระตั้งแต่เดือนกรกฎาคม - กันยายน 2569 (ทุกวันที่ 30 ของเดือน)

โดยจะแบ่งชำระค่าจดทะเบียนเรียนเป็นจำนวนเงินเท่า ๆ กัน จำนวน 3 งวด โดยจะดำเนินการชำระให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ 30 กันยายน 2569 หากข้าพเจ้าไม่ชำระภายในระยะเวลาที่กำหนด ข้าพเจ้าทราบเงื่อนไขการไม่ได้รับสิทธิขอผ่อนผันค่าลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาถัดไปของนักศึกษา (โปรดแนบเอกสารสำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง และนักศึกษาโดยรับรองสำเนาถูกต้อง มาพร้อมใบคำร้องขอผ่อนผัน)

กรณีนักศึกษาในปกครองของข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้ผ่อนผันแล้วหากนักศึกษาไม่มีความประสงค์ศึกษากลางคันและได้ทำการจดทะเบียนไปแล้ว หรือยื่นคำร้องขอลาออก ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าจดทะเบียนเรียนทั้งหมดก่อนดำเนินการลาออกจากการเป็นนักศึกษาของหลักสูตรฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไปด้วย

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางเจ้าหน้าที่หลักสูตรฯ ดำเนินการติดต่อประสานเรื่องการชำระค่าลงทะเบียน