SU.1 / มศก.๑

| |
|---|
| รับที่..... ผู้รับ..... |
| วันที่..... เวลา..... |
| กองบริหารงานวิชาการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |

**คำร้องทั่วไป**

GENERAL REQUEST FORM

เขียนที่ **กองบริหารงานวิชาการ**

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

DD: MM: YY:

เรื่อง **ขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน**

Ref:

เรียน **ผู้อำนวยการกองบริหารงานวิชาการ**

To:

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) ..... รหัสประจำตัว.....

I (Mr. / Mrs. / Miss) student ID no.

วิชาเอก..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

Major Telephone no.

ที่อยู่ปัจจุบัน..... อาจารย์ที่ปรึกษา.....

Current Address Academic Advisor

มีความประสงค์ would like to..... **ขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน โดยแบ่งจ่ายเป็นงวด มีรายละเอียด ดังนี้**

**งวดที่ 1 จำนวน บาท ภายในวันที่**

**งวดที่ 2 จำนวน บาท ภายในวันที่**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

Submitted for your kind consideration.

ขอแสดงความนับถือ

Respectfully yours,

(ลงชื่อ).....

ผู้ยื่นคำร้อง

(Student's Name)

| **ดำเนินการ** Action | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |