

เลขที่รับ.............................................

วันที่..................................................

เวลา..................................................

**คำร้องขอผ่อนผันการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน**

**คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร**

**เขียนที่** คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

**วันที่** ............. **เดือน .**.............................. **พ.ศ**. ..................

**เรื่อง** ขออนุมัติผ่อนผันการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษา .............. ปีการศึกษา .........................

**เรียน** คณบดีคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์

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

นักศึกษาระดับปริญญา ❑ ตรี ❑ โท ❑ เอก หลักสูตร/สาขาวิชา ...............................................................................

อาจารย์ที่ปรึกษา ......................................................... ได้ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษา ............ ปีการศึกษา .......... จำนวน ............ หน่วยกิต เป็นเงินค่าลงทะเบียนเรียนรวมทั้งสิ้น ........................... บาท (................................................)

มีความประสงค์ ขอผ่อนผันการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษา ............ ปีการศึกษา ........................

เนื่องจากข้าพเจ้า(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ❑ )

❑ นักศึกษาทุน (ระบุชื่อทุนและเหตุผล) ...............................................................................................................

❑ อื่นๆ (ระบุเหตุผล) ...........................................................................................................................................

**โดยจะขอผ่อนผันการชำระเงิน ดังนี้**

1. ชำระงวดแรก จำนวน .......................... บาท (.....................................................................................)

2. ชำระส่วนที่เหลือทั้งหมด (ก่อนการสอบปลายภาค) ภายในในวันที่ ........... เดือน ................... พ.ศ. ...............

เป็นจำนวนเงิน ............................... บาท (..........................................................................................)

ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าไม่สามารถชำระค่าลงทะเบียนเรียนส่วนที่เหลือตามที่ขอผ่อนผันไว้ในข้อ 2 ข้าพเจ้ายินดีเสียค่าปรับการลงทะเบียนล่าช้าตามระเบียบของมหาวิทยาลัยศิลปากร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จักขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อผู้ยื่นคำร้อง **..........................................................**

**(...............................................................)**

**เบอร์โทรศัพท์ ................................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาหรือหัวหน้าภาควิชา**  **เรียน คณบดี**  ❑ **เห็นควรพิจารณาอนุมัติ**  ❑ **ไม่เห็นควรพิจารณาอนุมัติ เนื่องจาก ..................**  **..............................................................................**  **ลงชื่อ......................................................**  **(...........................................................)**  **วันที่.......เดือน......................พ.ศ..........** | **ความเห็นคณบดีคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์**  ❑ **อนุมัติ**  ❑ **ไม่อนุมัติ**  **ลงชื่อ......................................................**  **(...........................................................)**  **คณบดีคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์**  **วันที่.......เดือน......................พ.ศ..........** |

**หมายเหตุ : นักศึกษาโปรดกรอกข้อมูลและผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาหรือหัวหน้าภาคให้ความเห็นในคำร้องให้ครบถ้วน**