โครงการขยายห้องเรียน มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย
คณะพุทธศาสตร์ วัดไชยชุมพลชนะสงคราม จังหวัดกาญจนบุรี
คำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียม ระดับปริญญาตรี

เรียน/นมัสการ .....

ข้าพเจ้า.....ฉายา.....นามสกุล.....
รหัสประจำตัวนิสิต.....คณะ.....ชั้นปีที่.....ปีการศึกษา.....
สาขาวิชา.....อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ.....

มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมในการลงทะเบียนเรียน ☐ ภาคการศึกษาปกติ ☐ ภาคฤดูร้อน ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....จำนวน.....วิชา รวม.....หน่วยกิต เป็นจำนวนเงิน.....บาท ( ) (รวมค่าปรับเรียบร้อยแล้ว) ในกรณีค้างชำระเกิน ๔๕ วัน

เนื่องจาก (ระบุสาเหตุของการผ่อนผัน) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะนำเงินมาชำระค่าธรรมเนียมให้ครบถ้วน ภายในวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... หากพ้นกำหนดแล้ว และข้าพเจ้ายังไม่นำเงินมาชำค่าธรรมเนียมข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยดำเนินการตามระเบียบ

ในระหว่างที่ลาติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....
.....โทร.....

จึงเรียน/นมัสการมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....
...../...../.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

.....
.....
ลงชื่อ.....
...../...../.....

ความเห็นผู้อำนวยการ

.....
ลงชื่อ.....
คณบดีคณะ.....
...../...../.....

ความเห็นผู้เจ้าหน้าที่ส่วนทะเบียนนิสิต

.....
ลงชื่อ.....
( )
เจ้าหน้าที่ส่วนทะเบียนนิสิต
...../...../.....