



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 1

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, SOUTHERN 1

เลขที่รับ.....  
วันที่รับ.....  
เวลา.....น.  
ผู้รับ.....

## แบบคำร้องขอผ่อนผันการชำระเงิน

วันที่.....

เรื่อง ขอนัดผ่อนผันการชำระเงิน

เรียน.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....

วิทยาลัย.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

E-mail.....

มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระเงินบำรุงการศึกษาและค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคเรียนที่...../.....

เป็นจำนวนเงิน.....บาท พร้อมทั้งค่าปรับในการลงทะเบียนเรียนล่าช้ากว่ากำหนด จำนวน.....บาท

(วันละ.....บาท แต่ไม่เกิน.....บาท) รวมเป็นเงิน.....บาท เนื่องจาก (ระบุเหตุผลที่ล่าช้า)

และจะชำระเงินดังกล่าวให้แก่วิทยาลัย ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. (ก่อนวันสอบกลางภาคเรียน  
ที่ขอผ่อนผัน)ลงชื่อ.....  
(.....)

นักศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<p>1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรอนุญาต</p> <p><input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....</p>	<p>3. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> อนุญาต ให้ชำระภายในวันที่...../...../.....</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....</p>
<p>2. ความเห็นงานการเงินวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรอนุญาต</p> <p><input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....</p>	<p>4. เสนออาชีวศึกษาบัณฑิต</p> <p><input type="radio"/> ทราบ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....</p>