



มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย
คำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียม ระดับปริญญาตรี

เรียน/นมัสการ

ข้าพเจ้า.....ฉายา.....นามสกุล.....
รหัสประจำตัวนิสิต.....คณะ.....ชั้นปีที่.....ปีการศึกษา.....
สาขาวิชา.....อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ.....
มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมในการลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่.....
ปีการศึกษา.....จำนวน.....วิชา รวม.....หน่วยกิต เป็นจำนวนเงิน.....บาท
(.....) โดยไม่ต้องเสียค่าปรับ

เนื่องจาก (ระบุสาเหตุของการผ่อนผัน)
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะนำเงินมาชำระค่าธรรมเนียมให้ครบถ้วน ภายในวันที่ ๑๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
หากพ้นกำหนดแล้ว และข้าพเจ้ายังไม่นำเงินมาชำระค่าธรรมเนียม ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยดำเนินการตามระเบียบ
(๒,๒๕๐ บาท) ในระหว่างที่ขอผ่อนผัน ติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....
.....โทร.....

จึงเรียน/นมัสการมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....
...../...../.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

.....
.....

ลงชื่อ.....
...../...../.....

มติคณะกรรมการประจำคณะ

.....
ลงชื่อ.....
คณะบดี.....
...../...../.....

ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักทะเบียนและวัดผล

.....
ลงชื่อ.....
(พระครูศรีสิทธิบัณฑิต, ดร.)
...../...../.....

ส่งใบคำร้องภายในวันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๔ เท่านั้น