วิทยาลัย....พยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช สถาบันพระบรมราชชนก

แบบคำร้องขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียนเรียน

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

เรื่อง ขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียนเรียน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

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

นักศึกษาหลักสูตร............................................................................................................ชั้นปีที่...........................

มีความประสงค์ ขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียนเรียน ในภาคการศึกษาที่................/............................................

เหตุผล เพราะ.......................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

และจะชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่.............................................................(โดยมีระยะเวลา 1 เดือน นับจากวันสิ้นสุดการชำระค่าลงทะเบียนเรียน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ....................................................ผู้ยื่นคำร้อง

(...................................................)

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า..............................................................................เกี่ยวข้องเป็น................................................

ของ.............................................................................โทรศัพท์ (ผู้ปกครอง).........................................................

ขอรับรองว่าคำร้องดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของข้าพเจ้ามาด้วยแล้ว

ลงชื่อ....................................................ผู้ปครอง

(...................................................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา  .................................................................................  .................................................................................  ลงชื่อ...........................................................  (........................................................)  วันที่............................................................. |  | 2. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ  .................................................................................  .................................................................................  ลงชื่อ...........................................................  (........................................................)  วันที่............................................................. |