



มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร  
คำร้องขอชำระเงิน/ขอม้วนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การขอชำระเงิน/ขอม้วนผันค่าลงทะเบียนเรียน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

เนื่องด้วยข้าพเจ้า.....รหัสนักศึกษา.....

สาขาวิชา.....

มีความประสงค์ที่จะขอม้วนผันค่าลงทะเบียนเรียนในภาคเรียนที่.....

เนื่องจาก.....

และจะนำเงินมาชำระค่าลงทะเบียนเรียนพร้อมชำระค่าปรับตามระเบียบของมหาวิทยาลัยฯ ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการตามวันที่กำหนดไว้ได้ ข้าพเจ้ายินดีที่จะดำเนินการลาพักการเรียนในภาคเรียนนั้น ตามระเบียบของมหาวิทยาลัยฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

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

ลงชื่อ.....

ความเห็นผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย

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

ลงชื่อ.....

ความเห็นอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

.....  
.....

ลงชื่อ.....