



มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
คำร้องขอชำระเงิน/ขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การขอชำระเงิน/ขอผ่อนผันค่าลงทะเบียนเรียน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

เนื่องด้วยข้าพเจ้า.....รหัสนักศึกษา.....
สาขาวิชา.....

มีความประสงค์ที่จะผ่อนผันค่าลงทะเบียนเรียนในภาคเรียนที่.....
เนื่องจาก.....
และจะนำเงินมาชำระค่าลงทะเบียนเรียนพร้อมชำระค่าปรับตามระเบียบของมหาวิทยาลัยฯ ภายใน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการตามวันที่กำหนดไว้ได้ ข้าพเจ้ายินดีที่จะดำเนินการลาพักการ
เรียนในภาคเรียนนั้น ตามระเบียบของมหาวิทยาลัยฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ความเห็นประธานหลักสูตร

ความเห็นผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย

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

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

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ความเห็นอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

.....

.....

ลงชื่อ.....