**แบบคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าบำรุงการศึกษาและค่าธรรมเนียมพิเศษ**

**งานการเงินและการบัญชี**

**(เฉพาะในกรณีช่วยเหลือมาตรการ COVID-19)**



**มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ**

**แบบคำร้องขอผ่อนผันชำระค่าบำรุงการศึกษาและค่าธรรมเนียมพิเศษ**

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

เรื่อง ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2564

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล)..................................................................รหัสประจำตัวนักศึกษา................................ คณะ..................................................................สาขาวิชา.......................................................................................... หลักสูตร..............................................ปี ชั้นปีที่............. ภาค 🞎 ปกติ 🞎 กศ.ปช. 🞎 อื่น ๆ................................................ ที่อยู่ปัจจุบัน.........................................................โทรศัพท์.............................................E-mail………….........................………...

มีความประสงค์ขอผ่อนผันชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ประจำภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564   
 เป็นจำนวนเงิน .........................................บาท (..........................................................................)

เหตุผลในการขอผ่อนเนื่องจาก (ระบุเหตุผล) ........................................................................................

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

โดยจะขอผ่อนผันชำระดังนี้

◻ งวดที่ 1 ชำระเงินวันที่ **17 มิถุนายน 2564** จำนวน  **4,550** บาท

◻ งวดที่ 2 ชำระเงินวันที่ **30 กรกฎาคม 2564** จำนวน  **3,400** บาท

◻ งวดที่ 3 ชำระเงินวันที่ **30 สิงหาคม. 2564** จำนวน **2,550** บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนักศึกษา .......................................................

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

นักศึกษาที่ยื่นคำร้องขอผ่อนผันชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาจะต้องดำเนินการ ดังนี้

1. ให้โอนเงินเข้าบัญชีกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย สาขาชัยภูมิ ชื่อบัญชี เงิน บ.กศ.ของมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ เลขที่บัญชี 307-6-06629-3
2. เอกสารที่ต้องแนบส่งประกอบด้วย 1) คำร้องขอผ่อนผันฯ 2) ใบลงทะเบียนเรียน และ 3) หลักฐานการชำระเงิน
3. ส่งเอกสารมาที่ QR Code : ผ่อนผันค่าเทอม 1/2564
4. ยื่นคำร้องขอผ่อนผันค่าบำรุงการศึกษาฯ ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔
5. สอบถามรายละเอียดได้ที่ 044-815111 ต่อ 6103, 6104 และ 6108 งานการเงินและบัญชี

**หมายเหตุ : สำหรับนักศึกษาที่ประสงค์ยื่นคำร้องขอผ่อนผัน  
ให้ยื่นภายในวันที่ 17 มิถุนายน 2564 !! เท่านั้น !!  
+++(พร้อมหลักฐานการชำระเงินงวดที่ 1และใบรายงานตัว)+++**

 **แบบคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าบำรุงการศึกษาและค่าธรรมเนียมพิเศษ ระดับปริญญาตรี**

**ตัวอย่างการกรอกข้อมูล**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ**

วันที่.....**14**...........เดือน....**มิถุนายน**..................พ.ศ....**2564**.............

เรื่อง ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาฯ ภาคเรียนที่ 1/2564

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า(ชื่อ-สกุล)....**นางสาวสุชาดา**......**อาริยะ**..........รหัสประจำตัวนักศึกษา...**646331031**..   
คณะ..**บริหารธุรกิจ**...............................................สาขาวิชา......**การจัดการทั่วไป**............... หลักสูตร.....**๔**.... ปี.........................ปี ชั้นปีที่...**1**.......... ภาค ◻ ปกติ ◻ กศ.ปช. ◻ อื่น ๆ................................................    
ที่อยู่ปัจจุบัน **235หมู่ 2 บ้านห้วยชัน ต.นาฝาย อ.เมือง จ.ชัยภูมิ 36000** โทรศัพท์ **088-1104455**  
 E-mail…**Suchada2222@gmail.com**……….........................………...

มีความประสงค์ขอผ่อนผันชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาฯ ประจำภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564   
เป็นจำนวนเงิน ........**10,000**..........บาท **(...-หนึ่งหมื่นบาทถ้วน**-**...)**

เหตุผลในการขอผ่อนเนื่องจาก (ระบุเหตุผล) .....**ผู้ปกครองประสบปัญหาในการหารายได้/ทำงาน.. เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด** – 19...

โดยจะขอผ่อนผันชำระดังนี้

◻ งวดที่ 1 ชำระเงินวันที่ **17 มิถุนายน 2564** จำนวน  **4,550** บาท

◻ งวดที่ 2 ชำระเงินวันที่ **30 กรกฎาคม 2564** จำนวน  **3,400** บาท

◻ งวดที่ 3 ชำระเงินวันที่ **30 สิงหาคม. 2564**. จำนวน **2,550** บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนักศึกษา .......................................................

 (...**นางสาวสุชาด อาริยะ**...)

 นักศึกษาที่ยื่นคำร้องขอผ่อนผันชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาจะต้องดำเนินการ ดังนี้   
1. ให้โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย สาขาชัยภูมิ ชื่อบัญชี บ.กศ.มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ   
เลขที่บัญชี 307-6-06629-32. เอกสารที่ต้องแนบส่งประกอบด้วย   
1) คำร้องขอผ่อนผันฯ 2) ใบลงทะเบียนเรียน และ 3) หลักฐานการชำระเงิน   
 ส่งเอกสารมาที่ QR Code : ผ่อนผันค่าเทอม 1/2564

4). สอบถามรายละเอียดได้ที่ 044-815111 ต่อ 6103, 6104 และ 6108 งานการเงินและบัญชี

**หมายเหตุ : สำหรับนักศึกษาที่ประสงค์ยื่นคำร้องขอผ่อนผัน  
ให้ยื่นภายในวันที่ 17 มิถุนายน 2564 !! เท่านั้น !!  
+++(พร้อมหลักฐานการชำระเงินงวดที่ 1และใบรายงานตัว)+++**