



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานทะเบียนและประมวลผล

ที่..... วันที่.....

เรื่อง ขอยยเวลาชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.บัตรลงทะเบียน ภาคเรียน.....

ด้วยข้าพเจ้า.....เป็นนักศึกษา  ภาคปกติ  ภาค กศ.บป.

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร รหัสประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....

คณะ.....มีความประสงค์ขอยยเวลา ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ครั้งที่.....

ในภาคเรียน..... เป็นจำนวนเงิน.....บาท พร้อมค่าปรับตามระเบียบของมหาวิทยาลัยฯ รวมเป็นเงิน

ทั้งสิ้น.....บาท โดยจะนำเงินมาชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....(ลงชื่อนักศึกษา)

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

<p>ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>...../...../.....</p>	<p>ความเห็นฝ่ายทะเบียน</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>...../...../.....</p>	<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>...../...../.....</p>
--	---	--



มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ตำบลนครชุม อำเภอเมือง

จังหวัดกำแพงเพชร 62000

ที่ ศธ. 0536/.....

งานทะเบียนและประมวลผล

ติดแสตมป์  
3 บาท

กรุณาส่ง

ชื่อ.....

ที่อยู่.....

.....

.....



บันทึกข้อความ

เอกสารที่ต้องแนบ

- 1. บัตรลงทะเบียน 2 ฉบับ
- 2. สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง
- 3. สำเนาบัตรประชาชนพยาน
- พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

ส่วนราชการ งานทะเบียนและประมวลผล  
 ที่..... วันที่.....  
 เรื่อง ขออนุญาตชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร  
 สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบทะเบียนผลการเรียน

ด้วยข้าพเจ้า.....เป็นนักศึกษา  ภาคปกติ  ภาค กศ.บป.  
 มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร รหัสประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....  
 คณะ.....มีความประสงค์จะขออนุญาตชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียนย้อนหลัง ภาคเรียนที่.....  
 จำนวนเงิน.....บาท ค่าปรับตามระเบียบของมหาวิทยาลัยฯ เป็นเงิน.....บาท รวมทั้งสิ้น.....บาท  
 ข้าพเจ้าจึงขออนุญาตมหาวิทยาลัยชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาในวันที่.....

ทั้งนี้โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

1. รายวิชาที่อาจารย์ผู้สอนไม่ได้ส่งผลการเรียนมา และสัควิสัยที่จะติดตามได้จะถูกประเมินผลเป็น E และยื่นตี  
 ลงทะเบียนเรียนใหม่ และหากคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ถึงเกณฑ์นักศึกษาจะพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาทันที
2. อาจจะไม่สำเร็จการศึกษาซ้ำ
3. อาจจะไม่เสนอชื่อไม่ทันเข้ารับพระราชทานปริญญาบัตร
4. หากนักศึกษาได้คะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่าเกณฑ์ (หลังจากชำระเงินแล้ว) จะต้องพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา
5. หากข้าพเจ้าไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามระยะเวลาที่กำหนด ขอให้มหาวิทยาลัยดำเนินการตามระเบียบ  
 มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชรว่าด้วยการเก็บเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาระดับปริญญาตรี ภาคปกติ พ.ศ.๒๕๕๓ และ  
 ระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชรว่าด้วยการเก็บเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาระดับปริญญาตรี โครงการจัดการศึกษา  
 สำหรับบุคลากรประจำการ พ.ศ.๒๕๕๓

ข้าพเจ้าขอทำหนังสือนี้ให้ไว้ต่องานทะเบียนและประมวลผลเพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า ข้าพเจ้า  
 ได้รับทราบเงื่อนไขและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ และไม่มี ความประสงค์จะเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น ดังนั้นจึงได้  
 ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ข้าพเจ้าผู้ปกครองของ.....ขอรับรองว่า  
 ข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ หากนักศึกษาไม่  
 ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้ มหาวิทยาลัยฯ  
 ดำเนินการตามเงื่อนไข โดยไม่มีข้อเรียกร้องใดๆ

.....(ลงชื่อนักศึกษา)  
 (.....)  
 เบอร์โทรศัพท์.....

.....(ลงชื่อผู้ปกครอง)  
 (.....)  
 เบอร์โทรศัพท์.....

.....(พยาน)  
 (.....)

.....(พยาน)  
 (.....)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา ..... ..... ลงชื่อ..... ...../...../.....	ความเห็นฝ่ายทะเบียน <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุญาต ลงชื่อ..... ...../...../.....	ความเห็นผู้อำนวยการสำนัก ส่งเสริมวิชาการฯ <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุญาต ลงชื่อ..... ...../...../.....	คำสั่ง <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... ...../...../.....
--	--	---	---