



[สาขา DST]

คำร้อง ขอชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาล่าช้า

MUICT.RE- 07 : 21-03-2567

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรียน รองคณบดีฝ่ายงบประมาณและการคลัง คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

เรื่อง ขอชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาล่าช้า ภาคการศึกษา _____ / _____

ข้าพเจ้า (นางสาว/นาย) _____ รหัสนักศึกษา

นักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิทยาการและเทคโนโลยีดิจิทัล ชั้นปีที่ _____ เบอร์ติดต่อ _____

ขอชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาล่าช้า เนื่องจาก _____

โดยจะชำระเงินภายในวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ทั้งนี้หากข้าพเจ้าไม่ชำระเงินตามกำหนดเวลา ข้าพเจ้ายินดีให้คณะตัดสิทธิ์การเข้าสอบปลายภาคในภาคการศึกษาดังกล่าว

คำรับรองจาก บิดา มารดา ผู้ปกครอง
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
ลายมือชื่อผู้ปกครอง _____ ด้วยบรรจง
วันที่ _____ / _____ / _____

ลายมือชื่อนักศึกษา _____ (ด้วยบรรจง)

วันที่ _____ / _____ / _____

หัวหน้าสำนักงานบริหารการศึกษา	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา	รักษาการแทนรองคณบดีฝ่ายงบประมาณและการคลัง
<input type="checkbox"/> เห็นสมควร <input type="checkbox"/> ไม่เห็นสมควร	<input type="checkbox"/> เห็นสมควร <input type="checkbox"/> ไม่เห็นสมควร	<input type="checkbox"/> เห็นสมควร <input type="checkbox"/> ไม่เห็นสมควร
_____	_____	_____
_____	_____	_____
ลงชื่อ _____ (นางสาวมยุเรศ ยอดคำ)	ลงชื่อ _____ (ผศ.ดร.ธนพล นรเสฏฐ์)	ลงชื่อ _____ (นางสาวเพยารว ทิวาภรณ์)
วันที่ _____ / _____ / _____	วันที่ _____ / _____ / _____	วันที่ _____ / _____ / _____

