คณะวิทยาศาสตร์ **มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์**

**ค**ำ**ร้องข**อผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา **Request for Late Payment of Academic Tuition** Fees

**เรียน**………………………………………………………………………1 วันที่ ……………/…………………/………………
To (อาจารย์ที่ปรึกษา/Advisor)Date DD/MM/YYYY .

**ข้าพเจ้า** (นาย/นาง/นางสาว)…………………………………………………………………………………………………………………………...... ตัวบรรจง
I, (Mr./Mrs./Ms.) Print name

**รหัสประจำตัวนิสิต ชั้นปีที่** ............ **คณะ** วิทยาศาสตร์ **สาขา**…………………………………… ( D …… )
Student ID Number Year Faculty of Science, Major

**หมายเลขโทรศัพท์** …………………………… **Email** ………………………………**..** **Facebook** …………………………………… **LINE ID** ………………………
Mobile Phone Number

**มีความประสงค์ ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ในภาค** ……**..........ปีการศึกษา**……**..........**……**....** **เนื่องจาก**Request for late payment of academic tuition fees of the semester academic year with the reason:

* **อยู่ระหว่างการดำเนินการกับทุน**/**กองทุน (โปรดระบุชื่อ) ............................................................................**..................................Pending procedure with the grants/funding (Please specify the name of the grant/funding)
* เหตุผลอื่นๆ Other reason(s) .…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ**
Please proceed as requested

**ลงนามนิสิต / Student’s Signature** ……………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  **เรียน** หัวหน้าภาควิชา.................................................................. To Head of Department ………………………………………………………………………………… **ลงนาม / Signature** …………………………………………… ( .................................................... ) อาจารย์ที่ปรึกษา / Advisor ……………/…………………/……………… |  **คำพิจารณาคณบดีคณะวิทยาศาสตร์** / Dean’s Decision อนุมัติ .Approved ไม่อนุมัติ Denied **ลงนาม / Signature** …………………………………………… (ผศ. สายใจ ชาญเศรษฐิกุล) รองคณบดีฝ่ายบริการการศึกษา ปฏิบัติหน้าที่แทนคณบดีคณะวิทยาศาสตร์ ……………/…………………/……………… |
|  **เรียน** คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ To Dean, Faculty of Science ………………………………………………………………………………………. **ลงนาม / Signature** …………………………………………… ( .................................................... ) ห้วหน้าภาควิชา / Head of Department ……………/…………………/……………… |  **เรียน** **ผู้อำนวยการสำนักบริหารการศึกษา** To Director of the Office of Educational Administration เพื่อโปรดดำเนินการ To proceed as requested **ลงนาม / Signature** …………………………………………… ( นางบงกช วัดเมือง ) หัวหน้างานบริการการศึกษา Head of the Education Service Division ……………/…………………/……………… |