

เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
คำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

① เรื่อง ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

เรียน คณบดีคณะ.....

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....

รหัสนักศึกษา.....คณะ.....

สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....

ขอยื่นคำร้องเพื่อขอผ่อนผันชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

จำนวนเงิน.....บาท โดยจะนำมาชำระภายในวันที่.....เดือน.....

พ.ศ.เนื่องจาก.....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

② คำรับรองของผู้ปกครอง (ยกเว้นนักศึกษาปริญญาตรีภาคสมทบ)

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....

ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....ซอย.....

ถนน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้ปกครองของ.....ขอรับรองว่าคำร้องข้างต้นเป็นความจริง

และหากนักศึกษาผู้นี้ไม่นำเงินมาชำระตามกำหนด ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบทุกประการ

(ลงชื่อ).....

วันที่.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

③ ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

☐ ควรให้เพื่อนค้นฯ เนื่องจาก.....

.....

☐ ไม่ควรให้เพื่อนค้นฯ เนื่องจาก.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

④ ความเห็นของหัวหน้าสาขาวิชา

☐ ควรให้เพื่อนค้นฯ เนื่องจาก.....

.....

☐ ไม่ควรให้เพื่อนค้นฯ เนื่องจาก.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

⑤ ความเห็นจากคณะ

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ของคณะ

☐ ควรให้เพื่อนค้นฯ เนื่องจาก.....

☐ ไม่ควรให้เพื่อนค้นฯ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

⑥ ความเห็นของผู้มีอำนาจในคณะ

☐ ควรให้เพื่อนค้นฯ เนื่องจาก.....

☐ ไม่ควรให้เพื่อนค้นฯ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำชี้แจง

1. รับคำร้องขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาที่คณะหรือกองทะเบียนและประมวลผล หรือคาน์โหลดได้จากเว็บไซต์คณะหรือเว็บไซต์กองทะเบียนและประมวลผล (<http://reg.psu.ac.th>)
2. รายละเอียดการกรอกข้อมูลและขั้นตอนการดำเนินการ
 - 2.1 กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน ชัดเจน และถูกต้อง
 - 2.2 ผ่านความเห็นชอบจากผู้ปกครองและอาจารย์ที่ปรึกษา
 - 2.3 ยื่นคำร้องทำงานบริการการศึกษาคณะที่นักศึกษาสังกัดก่อนการลงทะเบียนเรียน 2 สัปดาห์