

แบบขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมหอพัก ภาค..... ปีการศึกษา 25.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

เรียน หัวหน้างานหอพัก

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....นามสกุล.....  
 รหัสนิสิต.....ชั้นปีที่.....คณะ.....ตึกพัก/หอพัก.....  
 ห้อง.....หมายเลขโทรศัพท์.....Email.....  
 ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครอง นาย/นาง/นางสาว.....  
 บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

มีความประสงค์ ขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมหอพัก ภาค..... ปีการศึกษา25..... เนื่องจาก.....  
 .....  
 .....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมหอพักภายในไม่เกินวันที่..... หากข้าพเจ้า  
 ไม่ดำเนินการตามเวลาที่กำหนด ข้าพเจ้ายินได้ให้มหาวิทยาลัยดำเนินการลือระบบการลงทะเบียนเรียน จัดเก็บ  
ค่าปรับ และลงโทษตามที่ระเบียบมหาวิทยาลัยกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)