



สถาบันการอาชีวศึกษากรุงเทพมหานคร
INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, BANGKOK

เลขที่รับ
วันที่รับ
เวลา น.
ผู้รับ

ท 02

แบบคำขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน

วันที่

เรื่อง ขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียน

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษากรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

วิทยาลัย สาขาวิชา

ที่อยู่เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนเรียนและค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคเรียนที่...../.....
เป็นจำนวนเงิน.....บาท พร้อมทั้งค่าปรับหากชำระล่าช้ากว่ากำหนด (วันละ 50 บาทไม่เกิน 500 บาท)
เนื่องจาก (ระบุเหตุผล)

ทั้งนี้จะชำระค่าลงทะเบียนเรียนและค่าธรรมเนียมการศึกษาภายในภาคเรียนที่ขอผ่อนผัน

ลงชื่อ

(.....)

นักศึกษา

<p>1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เก็บควรอนุญาต <input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p>..... (...../...../.....)</p>	<p>2. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</p> <p>..... (...../...../.....)</p>
<p>3. ความเห็นผู้อำนวยการสถาบันฯฝ่ายบริหาร</p> <p><input type="checkbox"/> เก็บควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p>..... (นายศักดา มยุขโธติ)</p>	<p>4. ความเห็นผู้อำนวยการสถาบันฯ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>จาสิบเอก (สมพร ชูทอง)</p>
<p>รองผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษากรุงเทพมหานคร/...../.....</p> <p>ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษากรุงเทพมหานคร/...../.....</p>	