สถาบันการอาชีวศึกษาเกษตรภาคกลาง
INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION IN AGRICULTURE CENTRAL REGION

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เวลา.....น.
ผู้รับ.....

คำร้องขอผ่อนผันการชำระเงิน กรณีพิเศษ
สำหรับนักศึกษา

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาเกษตรภาคกลาง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....

รหัสประจำตัว.....เป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี วิทยาลัย.....

สาขาวิชา.....จบการศึกษา ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระเงินค่าขึ้นทะเบียนบัณฑิตและเอกสารทางการศึกษา จำนวน ๑,๕๐๐ บาท แบ่งเป็นค่าขึ้นทะเบียนบัณฑิต จำนวน ๑,๒๐๐ บาท ค่าเอกสารทางการศึกษา ๓ ฉบับ ฉบับละ ๑๐๐ บาท เนื่องจาก .....

.....

และจะชำระเงินได้ ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ..... (ก่อนพิธีพระราชทานปริญญาบัตร)

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้สำเร็จการศึกษา

๑.ประธานหลักสูตร	๒.ผู้อำนวยการวิทยาลัย	๓.นายทะเบียนสถาบัน	๔.ผู้อำนวยการสถาบันฯ
ความเห็น	ความเห็น	ความเห็น	ความเห็น ....
ลงชื่อ ..... (.....) วันที่...../...../.....	ลงชื่อ ..... (.....) วันที่...../...../.....	ลงชื่อ ..... (.....) วันที่...../...../.....	ลงชื่อ ..... (.....) วันที่...../...../.....