**บศ.ศก.02-2**

**คำร้องขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา**

 บัณฑิตศึกษา คณะศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

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

**ที่** อว 660301.16/..........................

**เรื่อง** ขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา

**เรียน**  ผู้อำนวยการสำนักบริหารและพัฒนาวิชาการ

 ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว) ................................................................... รหัสประจำตัว ................................................. สาขาวิชา ........................................................................... คณะศิลปกรรมศาสตร์ ระดับบัณฑิตศึกษา 🞎 ปริญญาโท แผน ก แบบ ก 2 🞎 ปริญญาเอก 🞎 แบบ 1.1 🞎 แบบ 2.1 ภาคปกติ 🞎 โครงการพิเศษ ขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา โดยให้สัญญากับมหาวิทยาลัยขอนแก่น ดังนี้

 ข้อ 1 ข้าพเจ้าขออนุมัติผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา ประจำภาค ............................... ปีการศึกษา ....................

 เหตุผล (โปรดระบุเหตุผลให้ชัดเจน) เนื่องจาก .

 ...................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 ข้อ 2 ข้าพเจ้าสัญญาว่า จะชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา มาชำระภายในวันที่ .......เดือน ................พ.ศ..........

 ให้กำหนดวันที่จะชำระให้ชัดเจน

 ( แต่ต้องไม่เกินวันถอนวิชาเรียน โดยที่แต่ต้องไม่เกินวันสุดท้ายของการเรียน ก่อนสอบปลายภาค 1 สัปดาห์)

 ข้อ 3 ข้าพเจ้าสัญญาว่าถ้าหากข้าพเจ้าไม่นำเงินมาชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาภายในเวลาที่กำหนด

**ข้าพเจ้ายินยอมให้ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ตัดสิทธิ์ทางการศึกษาทุกกรณีตามสมควร**

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ลงชื่อ .......................................................... (นักศึกษาผู้ยื่นผ่อนผัน)

 (............................................................)

 หมายเลขโทรศัพท์ .......................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา** | **ความเห็นของงานทะเบียนนักศึกษาคณะที่นักศึกษาสังกัด** | **ความเห็นของคณบดี****คณะที่นักศึกษาสังกัด** |
| 🞏 เห็นชอบ🞏 ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก ………………………………………….……………………………………………………………………………….ลงชื่อ.............................................................................(......................................................................................)อาจารย์ที่ปรึกษา.............................../............................../.......................... | เรียน คณบดี / รองคณบดีฝ่ายวิชาการ เพื่อโปรดพิจารณาเสนอ ผู้อำนวยการสำนักบริหารและพัฒนาวิชาการ พิจารณาลงชื่อ................................................................................(........................................................................................)เจ้าหน้าที่.............................../............................../........................... | เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและพัฒนาวิชาการ เพื่อโปรดพิจารณาลงชื่อ.................................................................................(.......................................................................................)คณบดี/รองคณบดีที่ได้รับมอบหมาย.............................../............................../.......................... |

หมายเหตุ แนบผลการเรียนสะสม (GPA)