**บศ.ศก.02-1**

**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 (โปรดระบุให้ชัดเจน) เนื่องจาก .

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

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

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

ให้กำหนดวันที่จะชำระให้ชัดเจน

( แต่ต้องไม่เกินวันถอนวิชาเรียน โดยที่รายวิชานั้นได้สัญลักษณ์W โดยวิชานั้นปรากฏในทรานสคริปต์

ข้อ 3 ข้าพเจ้าสัญญาว่าถ้าหากข้าพเจ้าไม่นำเงินมาชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาภายในเวลาที่กำหนด

**ข้าพเจ้ายินยอมให้ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ตัดสิทธิ์ทางการศึกษาทุกกรณีตามสมควร**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

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

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

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

หมายเหตุ แนบผลการเรียนสะสม (GPA)