



## บันทึกข้อความ

### เอกสารที่ต้องแนบ

1. บัตรลงทะเบียน 2 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง
3. สำเนาบัตรประชาชนพยาน  
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

ส่วนราชการ งานทะเบียนและประมวลผล

ที่..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบทะเบียนผลการเรียน

ด้วยข้าพเจ้า.....เป็นนักศึกษา  ภาคปกติ  ภาค กศ.บป.

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร รหัสประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....

คณะ.....มีความประสงค์จะขออนุญาตชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียนย้อนหลัง ภาคเรียนที่.....

จำนวนเงิน.....บาท ค่าปรับตามระเบียบของมหาวิทยาลัยฯ เป็นเงิน.....บาท รวมทั้งสิ้น.....บาท

ข้าพเจ้าจึงขออนุญาตมหาวิทยาลัยชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาในวันที่.....

ทั้งนี้โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

1. รายวิชาที่อาจารย์ผู้สอนไม่ได้ส่งผลการเรียนมา และสุดท้ายที่จะติดตามได้จะถูกประเมินผลเป็น E และยินดีลงทะเบียนเรียนใหม่ และหากคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ถึงเกณฑ์นักศึกษาจะพ้นสภาพการเป็นเป็นนักศึกษาทันที

2. อาจจะไม่สำเร็จการศึกษาซ้ำ

3. อาจจะไม่ขอชื่อไม่ทันเข้ารับพระราชทานปริญญาบัตร

4. หากนักศึกษาได้คะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่าเกณฑ์ (หลังจากชำระเงินแล้ว) จะต้องพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

5. หากข้าพเจ้าไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามระยะเวลาที่กำหนด ขอให้มหาวิทยาลัยดำเนินการตามระเบียบ

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชรว่าด้วยการเก็บเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาระดับปริญญาตรี ภาคปกติ พ.ศ.๒๕๕๓ และระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชรว่าด้วยการเก็บเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาระดับปริญญาตรี โครงการจัดการศึกษาสำหรับบุคลากรประจำการ พ.ศ.๒๕๕๓

ข้าพเจ้าขอทำหนังสือนี้ให้ไว้ต่องานทะเบียนและประมวลผลเพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ และไม่มี ความประสงค์จะเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น ดังนั้นจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ข้าพเจ้าผู้ปกครองของ.....ขอรับรองว่า

ข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ หากนักศึกษาไม่

ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้ มหาวิทยาลัยฯ

ดำเนินการตามเงื่อนไข โดยไม่มีข้อเรียกร้องใดๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....(ลงชื่อนักศึกษา)

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

.....(ลงชื่อผู้ปกครอง)

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

.....(พยาน)

(.....)

.....(พยาน)

(.....)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา	ความเห็นฝ่ายทะเบียน	ความเห็นผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการ	คำสั่ง
..... .....	<input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุญาต	ส่งเสริมวิชาการ <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุญาต	<input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต
ลงชื่อ..... ...../...../.....	ลงชื่อ..... ...../...../.....	ลงชื่อ..... ...../...../.....	ลงชื่อ..... ...../...../.....



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานทะเบียนและประมวลผล

ที่..... วันที่.....

เรื่อง ขอย้ายเวลา ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.บัตรลงทะเบียน ภาคเรียน.....

ด้วยข้าพเจ้า.....เป็นนักศึกษา  ภาคปกติ  ภาค กศ.บป.

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร รหัสประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....

คณะ.....มีความประสงค์ขอย้ายเวลา ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ครั้งที่.....

ในภาคเรียน..... เป็นจำนวนเงิน.....บาท พร้อมค่าปรับตามระเบียบของมหาวิทยาลัยฯ รวมเป็นเงิน

ทั้งสิ้น.....บาท โดยจะนำเงินมาชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....(ลงชื่อนักศึกษา)

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

<p><b>ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</b></p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ..... ...../...../.....</p>	<p><b>ความเห็นฝ่ายทะเบียน</b></p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ..... ...../...../.....</p>	<p><b>คำสั่ง</b></p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ..... ...../...../.....</p>
---	--	---



มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ตำบลนครชุม อำเภอเมือง

จังหวัดกำแพงเพชร 62000

ที่ ศธ. 0536/.....

งานทะเบียนและประมวลผล

ติดแสตมป์

3 บาท

กรุณาส่ง

ชื่อ.....

ที่อยู่.....

.....

.....