



แบบคำร้องขอผ่อนผันชำระคืนเงินยืมฉุกเฉิน
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ลำปาง
ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

เลขที่...../.....
รับวันที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่งานกิจการ)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารจัดการเงินทุนการศึกษาและเงินฉุกเฉินของเขตพื้นที่

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล.....รหัสนักศึกษา..... ชั้นปีที่.....
เป็นนักศึกษาระดับ.....หลักสูตร..... คณะ.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒. ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาอนุมัติให้ยืมเงินฉุกเฉิน ตามสัญญายืมเงินเลขที่...../..... จำนวนบาท
(.....) จากกองทุน..... มีความประสงค์ขอผ่อนผันชำระคืนเงิน
ยืมฉุกเฉินล่าช้า เนื่องจาก.....

๓. ข้าพเจ้าจะสามารถคืนเงินยืม คืนครั้งเดียวเต็ม จำนวน.....บาท ภายในวันที่.....
 คืนเป็นงวด จำนวน.....งวด จำนวนเงินงวดละ.....บาท
ภายในวันที่..... ของทุกเดือน เริ่มตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

จึงเรียนมาโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... นักศึกษาผู้ยืมเงิน
(.....)

<p>๑. ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>วันที่.....</p>	<p>๓. ผลการพิจารณาของ ประธานกรรมการฯ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ผู้อำนวยการกองการศึกษา ลำปาง ประธานคณะกรรมการบริหารจัดการเงินทุนการศึกษา และเงินฉุกเฉินของเขตพื้นที่</p> <p>วันที่.....</p>
<p>๒. ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่/หัวหน้างานกิจการนักศึกษา</p> <p>เจ้าหน้าที่.....</p> <p>ลงชื่อ..... วันที่..... (.....)</p> <p>หัวหน้างาน</p> <p>ลงชื่อ..... วันที่..... (.....)</p>	