



คำร้อง ขอชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา ค่าซ้ำ (โดยเสียค่าปรับ)
สำหรับนักศึกษา ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา

งานวิชาการ/งานทะเบียน
เลขรับที่.....
วันที่.....
เวลา.....

เรื่อง ขอชำระเงินค่าบำรุงการการศึกษา ค่าซ้ำ โดยเสียค่าปรับ ภาคการศึกษาที่/.....
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานบริหาร มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ลำปาง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....รหัสนักศึกษา.....
หลักสูตร.....คณะ.....
นักศึกษาระดับ () ปริญญาตรี 4 ปี () ปริญญาตรีเทียบโอน () ปริญญาโท () ปวส. ภาค () ปกติ () พิเศษ
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ บ้าน.....ตำบลอำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ขอชำระเงินค่าบำรุงการการศึกษา ค่าซ้ำ โดยให้สัญญากับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ลำปาง ดังนี้-

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขออนุมัติชำระเงินค่าบำรุงการการศึกษา (ค่าซ้ำ) ประจำภาคเรียนที่/..... โดยข้าพเจ้าขอชำระเงินค่าบำรุง
การศึกษา จำนวนครึ่งหนึ่งของหลักสูตรแบบเหมาจ่าย พร้อมค่าปรับ 500 บาท พร้อมแนบแบบฟอร์มใบชำระเงินที่ปิ่นจากระบบ
ทะเบียนกลาง เมนู S04

เหตุผล (โปรดระบุให้ชัดเจน) เนื่องจาก.....
.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าหากข้าพเจ้าไม่นำเงินมาชำระภายในเวลาที่กำหนด ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล
ล้านนา ลำปาง ตัดสิทธิ์ทางการศึกษาได้ทุกกรณี (โดยไม่เรียกร้องใดๆทั้งสิ้น)

รายการ	จำนวนเงิน	ใบเสร็จที่	ลายเซ็นผู้รับเงิน
ค่าธรรมเนียมการศึกษา รวม.....บาท			
ชำระงวดที่ 1 วันที่..... พร้อมเสียค่าปรับ			
ชำระงวดที่ 2 วันที่.....			

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนักศึกษา
(.....) เบอร์โทร.....
วันที่...../...../.....

ความคิดเห็นของผู้ว่าการกองการศึกษา	ความคิดเห็นของผู้ว่าการสำนักงานบริหาร มทร.ล้านนา ลำปาง
..... (ลงชื่อ)...../...../..... (ลงชื่อ)...../...../.....