



คำร้อง ขอชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา ค่าซ้ำ (โดยเสียค่าปรับ)
สำหรับนักศึกษา ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา

งานวิชาการ/งานทะเบียน

เลขรับที่.....

วันที่.....

เวลา.....

เรื่อง ขอชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา ค่าซ้ำ โดยเสียค่าปรับ ภาคเรียนที่ /

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานบริหาร มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ลำปาง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวรหัสนักศึกษา.....

หลักสูตร.....คณะ.....

นักศึกษาระดับ () ปริญญาตรี4 ปี () ปริญญาตรีเทียบโอน () ปริญญาโท ภาค () ปกติ () พิเศษ

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้

ขอชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา ค่าซ้ำ โดยให้สัญญากับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ลำปาง ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขออนุมัติชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (ค่าซ้ำ) ประจำภาคเรียนที่ / โดยข้าพเจ้าขอชำระเงิน ค่าบำรุงการศึกษา
จำนวน ครั้งหนึ่งของหลักสูตรแบบเหมาจ่าย พร้อมค่าปรับ 500 บาท พร้อมแนบแบบฟอร์มใบชำระเงินที่ปรั้นจากระบบทะเบียน
เมนู S04 เหตุผล (โปรดระบุให้ชัดเจน) เนื่องจาก.....

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนักศึกษา

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่...../...../.....

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการกองการศึกษา	ความคิดเห็นของผู้อำนวยการสำนักงานบริหาร มทร.ล้านนา ลำปาง
.....	
(ลงชื่อ)...../...../.....	(ลงชื่อ)...../...../.....