



[สาขา DST]

## คำร้อง ขอชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาล่าช้า

MUICT.RE- 07 : 04-02-2569

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เรียน รองคณบดีฝ่ายงบประมาณและการคลัง คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

เรื่อง ขอชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาล่าช้า ภาคการศึกษา \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า (นางสาว/นาย) \_\_\_\_\_ รหัสนักศึกษา 

นักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิทยาการและเทคโนโลยีดิจิทัล ชั้นปีที่ \_\_\_\_\_ เบอร์ติดต่อ \_\_\_\_\_

ขอชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาล่าช้า เนื่องจาก \_\_\_\_\_

โดยจะชำระเงินภายในวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ทั้งนี้หากข้าพเจ้าไม่ชำระเงินตามกำหนดเวลา ข้าพเจ้ายินดีให้คณะตัดสินสิทธิ์การเข้าสอบปลายภาคในภาคการศึกษาดังกล่าว

คำรับรองจาก  บิดา  มารดา  ผู้ปกครอง  
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
ลายมือชื่อผู้ปกครอง \_\_\_\_\_ ด้วยบรรจง  
วันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ลายมือชื่อนักศึกษา \_\_\_\_\_ (ด้วยบรรจง)

วันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

หัวหน้าสำนักงานบริหารการศึกษา	รองคณบดีฝ่ายการศึกษา	รองคณบดี ฝ่ายงบประมาณและการคลัง
<input type="checkbox"/> เห็นสมควร <input type="checkbox"/> ไม่เห็นสมควร	<input type="checkbox"/> เห็นสมควร <input type="checkbox"/> ไม่เห็นสมควร	<input type="checkbox"/> เห็นสมควร <input type="checkbox"/> ไม่เห็นสมควร
_____	_____	_____
_____	_____	_____
ลงชื่อ _____ (นางสาวมยุเรศ ยอดคำ)	ลงชื่อ _____ (ผศ. ดร.ธนพล นรเสฏฐ์)	ลงชื่อ _____ (นางสาวเพ็ญวิภา ทิวาภรณ์)
วันที่ _____ / _____ / _____	วันที่ _____ / _____ / _____	วันที่ _____ / _____ / _____

