



เรียน อธิการบดี Dear Rector

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) I am (Mr./ Mrs. / Miss) _____

เลขประจำตัว Student Code _____ เป็นนักศึกษาในระดับ a student at ปริญญาตรี Undergraduate บัณฑิตศึกษา Graduate level
สังกัดสำนักวิชา the Institute of _____ สาขาวิชา School of _____

คะแนนเฉลี่ยสะสม GPAX _____ จำนวนหน่วยกิต No. of credits earned _____

มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมในการลงทะเบียนเรียน โดยไม่ต้องเสียค่าปรับ (กรณีชำระภายใน 4 สัปดาห์นับจากวันเปิดภาค)
wish to postpone the payment for registration fees without being fined (If paid within 4 weeks from the commencement of the trimester)
ภาคการศึกษาที่ Trimester _____ ปีการศึกษา Academic Year _____ เนื่องจาก **ระบุสาเหตุการขอผ่อนผันให้ชัดเจนที่สุด** because
(specify reasons, as explicitly as possible) _____

กรุณารอกข้อมูลต่อด้านหลัง Turn over to continue ➡

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะนำเงินมาชำระให้ครบถ้วนภายใน I promise to pay the full amount on วันที่ Date _____ เดือน Month _____ พ.ศ. Year _____

หากพ้นกำหนดแล้วและข้าพเจ้ายังไม่นำเงินมาชำระ ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยดำเนินการตามระเบียบ

If I fail to do so, I consent to the university taking action in accordance with the university rules and regulations.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา For your kind consideration.

****นักศึกษาที่ขอผ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียม ภายหลังจากสัปดาห์ที่ 4 นับจาก
วันเปิดภาค จะต้องเสียค่าปรับการชำระเงินล่าช้า ดังนี้**

*****Students asking for postponement until after the 4th week of the
trimester shall be fined for late payment as follows:**

-ระดับปริญญาตรี Undergraduate ค่าปรับวันละ 20 บาท 20 Baht/per day

-ระดับบัณฑิตศึกษา Graduate ค่าปรับวันละ 50 บาท 50 Baht/per day

ลงชื่อ Signature _____

วันที่ Date _____

หากคำร้องมีปัญหาติดต่อ นศ. ได้ที่ **N.B.** For more information,

โทรศัพท์ please call _____

หรือ or E - mail _____

หมายเหตุ กรณีนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่รอผลการพิจารณาให้รับทุนการศึกษาที่คณาจารย์ได้รับทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอก โปรดแนบหลักฐานแบบเสนอชื่อ
นักศึกษาเพื่อขอรับทุนการศึกษามาด้วย

Note : In case of graduate student awaiting the scholarship following faculties receiving external research gr, please attach an evidence of
their name being nominated for that scholarship.

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา Advisor's Comments	2. ผลการพิจารณาของมหาวิทยาลัย University's Decision
<input type="checkbox"/> เห็นสมควรอนุมัติ should be approved <input type="checkbox"/> เห็นสมควร ไม่อนุมัติ should not be approved เนื่องจาก Reasons _____ _____ _____ ลงชื่อ Signature _____ _____ (_____) วันที่ Date _____	<input type="checkbox"/> อนุมัติ Apporved <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ Not approved <input type="checkbox"/> อื่น ๆ Others _____ _____ _____ ลงชื่อ Signature _____ (รองศาสตราจารย์ สพญ. ดร. ศจีรา คุปพิทยานันท์) ผู้อำนวยการศูนย์บริการการศึกษา (Assoc. Prof. Dr.Sajeera Kupittayanant, DVM) Director, The Center for Educational Services วันที่ Date _____

*นักศึกษาที่ยื่นคำร้องแล้ว กรุณาติดตามผลการพิจารณาของมหาวิทยาลัยได้จาก <http://www.reg.sut.ac.th> โดยเข้า Login ด้วยรหัสผ่านของนักศึกษา

➡ **ชำระค่าใช้จ่าย/ทุน** ➡ **ช่องวันผ่อนชำระ** หากไม่พบข้อมูลให้ติดต่อสอบถามเจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียนนักศึกษา ศูนย์บริการการศึกษา อาคารเรียนรวม 2

*Students who have submitted the request can follow up the matter at <http://www.reg.sut.ac.th> by Login using student's code

➡ **Expenses/Scholarships** ➡ **Date for postponed payment.** If information is not found, contact officers of Student Registration
Section, Center for Educational Services

ข้อมูลส่วนตัวนักศึกษา Student's Personal Details

1. จำนวนสมาชิกในครอบครัว No. of family members _____ คน persons จำนวนพี่น้อง (รวม นศ. ด้วย) No. of brothers & sisters (students included) (e.g. 1st child etc.) _____ คน persons นศ. เป็นบุตรลำดับที่ Order in the family _____ (ระบุรายละเอียด) (Specify details) _____

2. สภาพหรือฐานะของครอบครัว (ระบุรายละเอียด) Family status (Specify details) _____

3. ผู้ให้การอุปการะทางการศึกษา คือ Name/Names of educational supporter/supporters _____ ประกอบอาชีพ Occupation _____ รายได้ Income _____ บาทต่อเดือน Baht per month

4. ที่พักอาศัยของนักศึกษา Student's Accommodation หอพักมหาวิทยาลัย University Dorm บ้านตนเอง Own home พักนอกมหาวิทยาลัย Off campus (ระบุ) (Specify) _____ ค่าที่พัก Rental Fees _____ บาทต่อเดือน Baht per month

5. ประมาณการค่าใช้จ่ายส่วนตัวของนักศึกษา Personal expenses _____ บาทต่อเดือน Baht per month

6. อื่น ๆ Others _____

7. ที่อยู่ และเบอร์โทรศัพท์ของผู้อุปการะทางการศึกษา Addresses and phone numbers of educational supporter/supporters บ้านเลขที่ House No. _____ หมู่ที่ Village No. _____ ซอย Lane _____ ถนน Street/Road _____ ตำบล Subdistrict _____ อำเภอ District _____ จังหวัด Province _____ รหัสไปรษณีย์ Postal Code _____ โทรศัพท์ Phone Numbers _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ I testify that the above details are true and correct.

ลงชื่อ Signature _____

(_____)

วันที่ Date _____