



Request for late payment of registration fee

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริการการศึกษา To Director of The Center for Educational Service

ข้าพเจ้า ( นาย / นาง / นางสาว ) \_\_\_\_\_ เลขประจำตัว \_\_\_\_\_

I am ( Mr. / Mrs. / Miss) \_\_\_\_\_ Student ID \_\_\_\_\_

เป็นนักศึกษาสังกัด สำนักวิชา \_\_\_\_\_ สาขาวิชา \_\_\_\_\_

a student of the Institute of \_\_\_\_\_ School of \_\_\_\_\_

มีความประสงค์ขอชำระค่าธรรมเนียมการลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ล่าช้า

Wish to pay the registration fee for the trimester after due date.

เนื่องจาก Because \_\_\_\_\_

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าสามารถชำระเงินได้ในวันที่ \_\_\_\_\_ หรือสามารถชำระเงินได้ทันทีที่ได้รับการอนุมัติ

I can pay the full amount on date or immediately once this request has been approved.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา For your consideration

ลงชื่อ Signature \_\_\_\_\_

วันที่ Date \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ Tel. \_\_\_\_\_

<p>① ความเห็นของเจ้าหน้าที่ CES Officer's Comments</p>	<p>② ผลการพิจารณาของผู้อำนวยการศูนย์บริการการศึกษา Director's Decision</p>
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>ลงชื่อ Signature _____ ( _____ )</p> <p>_____</p> <p>วันที่ Date _____</p>	<p>อนุมัติพร้อมค่าปรับ Approved, with payable fine</p> <p>ลงชื่อ Signature _____ (รองศาสตราจารย์ สพญ. ดร. ศจีรา คุปพิทยานันท์) (Assoc. Prof. Dr. Sajeera Kupithayanant, DVM)</p> <p>ผู้อำนวยการศูนย์บริการการศึกษา Director, The Center for Educational Service</p> <p>วันที่ Date _____</p>