

แบบขอผ่อนผันการชำระเงินลงทะเบียนเรียน ภาค...../.....

มหาวิทยาลัยรามคำแหง

**ประวัติส่วนตัว**

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....รหัสนักศึกษา.....  
คณะ.....สาขา.....  
ภูมิลำเนา บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

**ประวัติบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง**

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี (มีชีวิต/ถึงแก่กรรม)  
ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี (มีชีวิต/ถึงแก่กรรม)  
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
ชื่อผู้ปกครอง (ในกรุงเทพฯ) ชื่อ.....นามสกุล.....  
อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/แขวง.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

**จำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียนเรียน**

ค่าลงทะเบียนเรียน จำนวน.....หน่วยกิต	จำนวนเงิน.....บาท
ค่าบำรุงมหาวิทยาลัยและข้าวราม	จำนวนเงิน.....บาท
ค่ารักษาสถานภาพ	จำนวนเงิน.....บาท
ค่าลงทะเบียนเรียนล่าช้า	จำนวนเงิน.....บาท
อื่น ๆ	จำนวนเงิน.....บาท
	รวมเงิน.....บาท
	(.....)

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินมาชำระที่ฝ่ายลงทะเบียนเรียน อาคาร KLB ชั้นล่าง  
ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความตามประกาศมหาวิทยาลัยฯ ว่าด้วยการผ่อนผันการชำระเงินลงทะเบียนเรียน  
พ.ศ. ๒๕๓๕ หากไม่ปฏิบัติตามนี้ ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยฯ ดำเนินการลงโทษตามระเบียบ คือ  
๑.ไม่มีสิทธิเข้าสอบได้

๒.ไม่มีสิทธิลงทะเบียนเรียนต่อไปทุกภาครวมตลอดทั้งการสอบซ่อม จนกว่าจะชำระเงินที่ได้ผ่อนผันการ  
ชำระเงินลงทะเบียนเรียนไว้

๓.ไม่มีสิทธิขอผ่อนผันการชำระเงินลงทะเบียนเรียนในภาคต่อไป

๔.ไม่มีสิทธิได้รับการเสนอชื่อสำเร็จการศึกษา

สำหรับเจ้าหน้าที่  
ตรวจสอบถูกต้องแล้ว  
ลงชื่อ.....  
(นางสาวศิริพร คุ้มชม)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอผ่อนผัน  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....