



คำร้องขอแก้ไขรายการค่าธรรมเนียมการศึกษา

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแก้ไขรายการค่าธรรมเนียมการศึกษา

เรียน หัวหน้าศูนย์บริหารการเงินการคลัง วิทยาเขตปัตตานี

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว)รหัสนักศึกษา.....

วิชาเอก.....คณะ.....

ระดับ ประกาศนียบัตรบัณฑิต ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก โทรศัพท์.....

E-mail:..... ขอความอนุเคราะห์ตรวจสอบและแก้ไขรายการชำระเงินค่าธรรมเนียม

การศึกษาภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา..... เนื่องจากสาเหตุ ดังนี้

ชำระเงินด้วย App ของธนาคาร ตรวจสอบแล้วระบบไม่อัปเดต

เนื่องจาก.....

ชำระเงินที่เคาน์เตอร์ธนาคาร ตรวจสอบแล้วระบบไม่อัปเดต

เนื่องจาก.....

สาเหตุอื่นๆ (ระบุ).....

และได้แนบหลักฐานการชำระเงินมาพร้อมนี้แล้ว

สลิปการจ่ายเงิน

Bill payment ของวันที่จ่ายเงิน

ลงชื่อ.....

()

นักศึกษา

<p>1.เจ้าหน้าที่งานทะเบียนและรับนักศึกษา</p> <p>เรียน หัวหน้างานทะเบียนฯ</p> <p><input type="checkbox"/> นักศึกษาได้จ่ายค่าเทอมผิดพลาดตามสาเหตุที่ระบุไว้จริง</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>2. หัวหน้างานทะเบียนและรับนักศึกษา</p> <p>เรียน หัวหน้างานศูนย์บริหารการเงินการคลังฯ</p> <p><input type="checkbox"/> เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>3. เจ้าหน้าที่ศูนย์บริหารการเงินการคลังฯ</p> <p>ได้ดำเนินการตรวจสอบแล้ว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>4. หัวหน้าศูนย์บริหารการเงินการคลังฯ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นชอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
---	--	--	---

