

หัวหน้างานบริการการศึกษา ศวท.



คำรับรองผู้ปกครอง

การขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา

ข้าพเจ้า นาย /นาง/นางสาว.....
ผู้ปกครองของ นาย / นางสาว
ขอรับรองว่า.....
จึงขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา จำนวน ภาคการศึกษา ตั้งแต่ ภาค.....ปีการศึกษา.....
ถึงภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา..... ของ นาย / นางสาว
รหัสประจำตัวนิสิต.....สาขาวิชา
ทั้งนี้ จักชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาข้างต้น ภายใน

ลงชื่อผู้ปกครอง
(.....)

เอกสารเพิ่มเติม : 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
2. สำเนาเอกสาร KU 9

**** ข้อบังคับมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรี มก. พ.ศ. 2559 ****

ข้อ 12 ค่าธรรมเนียมการศึกษาและการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

- การขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษาให้เป็นอำนาจของคณบดีเจ้าสังกัดนิสิต
โดยผ่อนผันได้ไม่เกิน 1 ภาคการศึกษา