



คำร้องขอชำระเงินยืมฉุกเฉินล่าช้า

Request for Late Payment Emergency Loan

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์ To Vice Rector for Student Development and Alumni Engagement:
ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) _____ เลขประจำตัว นศ. _____
Whereas (Mr./Mrs./Miss) _____ Student ID _____

เป็นนักศึกษาสังกัด สำนักวิชา _____ สาขาวิชา _____
A student of the Institute of _____ School of _____
อยู่ในความดูแลของ อาจารย์ที่ปรึกษา _____ คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) _____
Advisor's name _____

มีความประสงค์ ขอชำระเงินยืมฉุกเฉิน ภาคการศึกษาที่ _____ / _____ ล่าช้า
Wish to pay the emergency loan for trimester _____ after its due date

เนื่องจาก Beacause _____
ทั้งนี้ ข้าพเจ้าสามารถชำระเงินได้ในวันที่ _____ หรือสามารถชำระเงินได้ทันทีที่ได้รับการอนุมัติ
I can pay full amount on date.....or immediately once this request has been approved
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา For your kind consideration

ลงชื่อ Signature _____
โทรศัพท์ Tel. _____ วันที่ Date _____

(1) ความเห็นของเจ้าหน้าที่ CES Officer's comment	(2) สำหรับผู้มีอำนาจอนุมัติ Approval Authority Holder
ลงชื่อ Signature _____ วันที่ Date _____ งานการเงินนักศึกษา : เริ่มใช้ 16/11/2560	ลงชื่อ Signature _____ วันที่ Date _____



คำร้องขอชำระเงินยืมฉุกเฉินล่าช้า

Request for Late Payment Emergency Loan

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์ To Vice Rector for Student Development and Alumni Engagement:
ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) _____ เลขประจำตัว นศ. _____
Whereas (Mr./Mrs./Miss) _____ Student ID _____

เป็นนักศึกษาสังกัด สำนักวิชา _____ สาขาวิชา _____
A student of the Institute of _____ School of _____
อยู่ในความดูแลของ อาจารย์ที่ปรึกษา _____ คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) _____
Advisor's name _____

มีความประสงค์ ขอชำระเงินยืมฉุกเฉิน ภาคการศึกษาที่ _____ / _____ ล่าช้า
Wish to pay the emergency loan for trimester _____ after its due date

เนื่องจาก Beacause _____
ทั้งนี้ ข้าพเจ้าสามารถชำระเงินได้ในวันที่ _____ หรือสามารถชำระเงินได้ทันทีที่ได้รับการอนุมัติ
I can pay full amount on date.....or immediately once this request has been approved
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา For your kind consideration

ลงชื่อ Signature _____
โทรศัพท์ Tel. _____ วันที่ Date _____

(1) ความเห็นของเจ้าหน้าที่ CES Officer's comment	(2) สำหรับผู้มีอำนาจอนุมัติ Approval Authority Holder
ลงชื่อ Signature _____ วันที่ Date _____ งานการเงินนักศึกษา : เริ่มใช้ 16/11/2560	ลงชื่อ Signature _____ วันที่ Date _____

