



แบบคำร้องขอผ่อนผันเงินค่าบำรุงการศึกษา

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนอมาตย์พานิชนุกูล

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน.....เบอร์โทร.....

ผู้ปกครองของ.....นักเรียนชั้น.....ห้อง.....

มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระค่าบำรุงการศึกษา ประจำภาคการเรียนที่ ปีการศึกษา..... ซึ่งเป็น
จำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....ถ้วน)

โดยขอแบ่งจ่าย 2 งวด ตามช่วงเวลาดังนี้ *** (กำหนดชำระเงินสิ้นสุดการผ่อนผัน วันที่ 30 สิงหาคม 2564)

งวดที่ 1 ชำระเงินวันที่.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท

งวดที่ 2 ชำระเงินวันที่.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ข้าพเจ้าจะดำเนินการชำระค่าบำรุงการศึกษาตามกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์

ลงชื่อ.....(ผู้ปกครอง)

(.....)

*** แบบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง(ผู้ปกครอง)

นำเอกสารส่งครูที่ปรึกษาเพื่อรวบรวมส่งต่องานการเงิน หมดเขตส่งเอกสารขอผ่อนผัน วันที่ 15 กรกฎาคม 2564

ความคิดเห็นคุณครูที่ปรึกษา ลงนาม..... (.....)/...../.....	ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่การเงิน ลงนาม..... (นางสาวอรสา ชูสกุลตันติวงศ์)/...../.....
ความคิดเห็นรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงบประมาณ ลงนาม..... (นายสุชาติ ชุนฤทธิ์เอียด)/...../.....	ความคิดเห็นผู้อำนวยการ ลงนาม..... (นายสมศักดิ์ ณ ถลาง)/...../.....