



แบบคำร้องขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา  
โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ข้าพเจ้า นาย นาง น.ส.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
Email.....เป็นผู้ปกครองของ นาย น.ส. ด.ช. ด.ญ.....  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....เลขประจำตัวนักเรียน.....

มีความประสงค์ขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าธรรมเนียมอื่น ภาคเรียนที่.....  
ปีการศึกษาที่.....จำนวนเงิน.....บาท เนื่องจาก (โปรดระบุเหตุผลความจำเป็น).....  
.....  
.....

และจะขอชำระยอดดังกล่าวภายในวันที่ .....โดยแบ่งชำระเป็นงวดดังนี้  
งวดที่ 1 จำนวนเงิน ..... บาท ภายในวันที่ .....  
งวดที่ 2 จำนวนเงิน ..... บาท ภายในวันที่ .....  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

.....  
.....

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สทวรรษัญ พลหาญ)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนฯ

หมายเหตุ การผ่อนผันจะพิจารณาให้ผ่อนผันภายในภาคเรียนนั้น ๆ เท่านั้น (ไม่ข้ามภาคเรียน)