



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).....

และจะขอชำระยอดดังกล่าวภายในวันที่โดยแบ่งชำระเป็นงวดดังนี้

งวดที่ 1 จำนวนเงิน บาท ภายในวันที่

งวดที่ 2 จำนวนเงิน บาท ภายในวันที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

.....
.....
ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการ
(อาจารย์อริษฐานันท์ คงทรัพย์)