

เรียน ผู้ว่าการสถาบันการบินพลเรือน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____ รหัสประจำตัวนักศึกษา _____

เป็นนักศึกษา หลักสูตร _____ สังกัดกองวิชา _____

สาขาวิชา _____ คะแนนเฉลี่ยสะสม _____ จำนวนหน่วยกิต _____ มีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระ

ค่าธรรมเนียมในการลงทะเบียนเรียน โดยเสียค่าปรับในภาคการศึกษาที่ _____ ปีการศึกษา _____

เนื่องจาก (ระบุสาเหตุการขอผ่อนผันให้ชัดเจนที่สุด หากไม่ระบุให้ชัดเจนอาจไม่รับการพิจารณา)

(กรุณากรอกข้อมูลต่อด้านหลัง) ⇨

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะนำเงินมาชำระเป็นจำนวน 3 งวด ๆ ละ เท่าๆ กัน ดังนี้

งวดที่ 1 ภายใน 15 วันทำการ นับจากวันเปิดภาคการศึกษา

งวดที่ 2 ภายใน 15 วันทำการ นับจากชำระเงินงวดที่ 1

งวดที่ 3 ภายใน 2 สัปดาห์ก่อนการสอบปลายภาค

หากข้าพเจ้าไม่นำเงินมาชำระงวดใดงวดหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันฯ ดำเนินการประกาศพ้นสภาพ และดำเนินการตามระเบียบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ _____ นศ.

วันที่ _____

หมายเหตุ หากคำร้องมีปัญหาสามารถติดต่อนักศึกษาได้ที่โทร. _____ หรือ E-mail _____

<p>(1) ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นสมควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> เห็นสมควรไม่อนุมัติ</p> <p>เนื่องจาก _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ลงชื่อ _____</p> <p>(_____)</p> <p>วันที่ _____</p>	<p>(3) ผลการพิจารณาของสถาบันการบินพลเรือน</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ลงชื่อ _____</p> <p>(ดร.กนก สารสิทธิ์ธรรม)</p> <p>รอง ผวก.ฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติการแทน</p> <p>ผวก.สบพ.</p> <p>วันที่ _____</p>
<p>(2) ความเห็นของแผนกทะเบียนและวัดผล</p> <p>เรียน รองผู้ว่าการฝ่ายวิชาการ</p> <p>เพื่อโปรดพิจารณา</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ลงชื่อ _____</p> <p>(นางชฎานันท์ มีสง่า)</p> <p>ทพ.</p> <p>วันที่ _____</p>	<p>(4) สำเนาเรียน</p> <p><input type="checkbox"/> แผนกการเงิน</p> <p><input type="checkbox"/> นักศึกษา</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ลงชื่อ _____</p> <p>(นางชฎานันท์ มีสง่า)</p> <p>ทพ.</p> <p>วันที่ _____</p>

<p>[7] คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ระดับกอง / สำนัก / กองวิชา) เรียน ผอ.สนค.</p> <p>ข้าพเจ้า ได้ตรวจสอบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามข้อบังคับ สบพ. ตามจำนวนเงินที่ขอเบิก</p> <p>ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง วันที่</p>	<p>[8] การตรวจสอบของแผนกการเงิน เรียน ผอ.สนค.</p> <p>แผนกการเงินได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกของ.....</p> <p>ถูกต้องตามข้อบังคับ สบพ. จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติจ่าย</p> <p>ลงชื่อ (นายวิฑพงษ์ ปุณนารักษ์) หัวหน้าแผนกการเงิน วันที่</p>
--	---

<p>[9] คำอนุมัติ (กรณีวงเงินไม่เกิน 20,000 บาท)</p> <p>อนุมัติให้จ่ายได้</p> <p>ลงชื่อ (นางรัชณี สุขสมอรรถ) ผู้อำนวยการสำนักการเงินการคลัง วันที่</p>

<p>[9] คำอนุมัติ (กรณีวงเงินตั้งแต่ 20,001 บาท ขึ้นไป)</p> <p>อนุมัติให้จ่ายได้</p> <p>ลงชื่อ (นางสาวภักดิ์ภู่ มากช่วย) รองผู้อำนวยการ ฝ่ายบริหาร วันที่</p>
--