



**- ปรับปรุงออกใบเสร็จใหม่ -**

มหาวิทยาลัยสังฆลานครินทร์

**คำร้องขอเยียวยาค่าศึกษา**

(โปรดอ่านคำชี้แจงด้านหลัง)

ที่ นอ..... (สำหรับคณะ) วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายรายรับค่าธรรมเนียมการศึกษาเพื่อยื้อยาค่า

(ด้านบน สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว)..... รหัสนักศึกษา.....

คณะ..... สาขาวิชา..... ฐานะชั้นปีที่.....

ขอยื่นคำร้องต่อมหาวิทยาลัยฯ ว่า ..(เหตุผล).....

.....  
.....  
.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา เบิกเงินรายรับค่าธรรมเนียมการศึกษา...../.....(ภาคที่ชำระผิด)  
เพื่อนำไปชำระให้มหาวิทยาลัย เป็นค่าธรรมเนียมการศึกษา...../.....(ภาคที่ถูกต้อง)

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ความเห็นคณะ	ความเห็นกองคลัง	อนุมัติ
.....	เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ	อนุมัติ
.....	ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน ..... บาท	
.....	จากเงินรายรับค่าธรรมเนียมการศึกษา	
.....	ภาคที่ ..... เพื่อไปชำระภาคที่ .....	

## คำชี้แจง

### # ในการเบิกจ่ายโปรดแนบเอกสาร ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือสำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา
2. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา (ต้นฉบับ)

### # แบบฟอร์มใบคำร้องขอย้ายภาคการศึกษา ดาวน์โหลดจาก เว็บไซต์ <http://finance.psu.ac.th>

### # ขั้นตอนการดำเนินการ

1. นักศึกษารอรายละเอียดให้ครบถ้วนพร้อมแนบใบเสร็จรับเงินฉบับจริง และแนบสำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษาหรือสำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา
2. ยื่นคำร้องที่งานบริการของคณะที่นักศึกษาสังกัด เพื่อให้คณะผ่อนผันการชำระเงิน และลงทะเบียนได้
3. คณะส่งเอกสารให้กองคลังดำเนินการเบิกจ่าย