



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ระดับอนุบาลและประถมศึกษา
แบบคำร้องขอผ่อนผันการชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา

เรื่อง ขอมอนผันการชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา
เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้ปกครองของ
(เด็กชาย/เด็กหญิง)..... นักเรียนระดับชั้น.....
เลขประจำตัวนักเรียน..... โทร..... มีความประสงค์ขอมอนผันการชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่.....
ปีการศึกษา..... จำนวน ๓๕,๐๐๐ บาท เหตุผลที่ไม่สามารถจ่ายเงินได้ภายในเวลาที่กำหนด เนื่องจาก (โปรดระบุ).....
โดยข้าพเจ้าจะดำเนินการชำระเงินค่าบำรุงการศึกษาให้แล้วเสร็จภายในวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

Form with 5 sections: 1. Information of the applicant, 2. Information from the teacher, 3. Information from the finance department, 4. Information from the school administration, 5. Information from the faculty dean.