



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 teacher, 2. Information from the teacher, 3. Information from the finance officer, 4. Information from the school administration, 5. Information from the faculty. Each section contains checkboxes and text fields for approval and signature.