



งานบริการการศึกษา

เลขรับ 1018
วันที่ 1 ก.ย. 2558
เวลา 11.08 น.

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

เลขรับ 03408
วันที่ 1 ก.ย. 58
เวลา 10.25

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานทะเบียนฯ กองบริการการศึกษา โทร. ๓๑๑๘

ที่ ศร ๐๕๒๙.๔.๒/๔.๑๑๑๓ วันที่ ๓๑ ส.ค. ๒๕๕๘

เรื่อง แจ้งเวียนประกาศฯ เรื่อง ปฏิทินการผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา

เรียน คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

- (/) เพื่อโปรดทราบ For Information
- () เพื่อโปรดพิจารณา For your consideration
- () เพื่อโปรดอนุมัติ For your approval
- () เพื่อโปรดดำเนินการ Please handle
- () เพื่อโปรดลงนาม For your signature
- () อื่น ๆ แนนสำเนาประกาศมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เรื่อง ปฏิทิน

การผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาตรี ประจำปี
การศึกษา ๒๕๕๘

เรียน รองคณบดีฝ่ายบริการการศึกษา

☐ เพื่อโปรดพิจารณา

☒ เพื่อทราบ

☒ อื่น ๆ งานที่: แจ้งนาย

ปฏิทินการผ่อนผันค่าธรรมเนียม (นายอัมพล พันธุ์วงศ์)

ทพ.กบ. ป.จ. ๑๕๕๘

ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา

มอบ งานที่: แจ้งนาย

ดำเนินการ สำนักจัดฯ ก.ป.ม.ร.ท. ๒/

สง.ท. ๓ (จน.ค.๓๑/๑๐๓๓/๑๖/๑๖/๑๖)

ป.๑๙.๓๓๓๓๓๓

Pm

๑ ก.ย. ๕๘

๒๕๕๘

๑๖

๓ ก.ย. ๕๘



ประกาศมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

เรื่อง ปฏิทินการผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาตรี

ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘

เพื่อให้การดำเนินงานด้านการผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาตรี เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จึงกำหนดปฏิทินการผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘ ดังนี้

ที่	กิจกรรม	ภาคการศึกษาต้น	ภาคการศึกษาปลาย
๑	นักศึกษายื่นคำร้องขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา ณ คณะต้นสังกัด	๒๔ ส.ค. - ๑๘ ก.ย.๕๘	๑๕ ก.พ. - ๑๑ มี.ค.๕๙
๒	กำหนดการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา <u>โดยไม่เสียค่าปรับ</u> ณ กองคลัง มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	๒๘ ก.ย. - ๓๐ ต.ค.๕๘	๒๑ มี.ค. - ๒๒ เม.ย.๕๙
๓	กำหนดการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา <u>พร้อมค่าปรับ</u> ณ กองคลัง ภาคการศึกษาต้น คิดค่าปรับตั้งแต่วันที่ ๒๔ ส.ค.๕๘ และ ภาคการศึกษาปลาย ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.พ.๕๙ ตามปฏิทินการศึกษา	๒ - ๒๗ พ.ย.๕๘	๒๕ เม.ย. - ๒๐ พ.ค.๕๙
๔	ระงับการใช้งานระบบทะเบียนออนไลน์ (reg.ubu.ac.th) และประกาศ พ้นสภาพการเป็นนักศึกษาเนื่องจากไม่ต่อทะเบียนนักศึกษา (กรณีผู้ที่ขอผ่อนผันแล้วไม่มาชำระเงินภายในกำหนด)	๓๐ พ.ย.๕๘	๒๓ พ.ค.๕๙

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(รองศาสตราจารย์ ดร.อริยาภรณ์ พงษ์รัตน์)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี



วันที่รับคำร้อง/...../.....

ผู้รับคำร้อง

ใบคำร้องขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษาสำหรับนักศึกษา ระดับปริญญาตรี
ภาคการศึกษาที่ ประจำปีการศึกษา

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....
คณะ..... สาขาวิชา ชั้นปีที่ โทร
ผู้ปกครอง ชื่อบ้านเลขที่ หมู่ ซอย
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทร มีความประสงค์
ขอผ่อนผันการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคการศึกษาที่...../..... จำนวนบาท
เนื่องจาก (เหตุผล).....

.....โดยข้าพเจ้าจะนำเงินมาชำระภายในวันที่/...../.....
หากข้าพเจ้าไม่มาชำระเงินภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขและหรือประกาศที่
มหาวิทยาลัยกำหนดทุกประการ

หลักฐานประกอบการพิจารณา คือ ๑. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา ๒. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ปกครอง
๓. ใบแจ้งภาระค่าใช้จ่าย ๔. ใบแสดงผลการเรียน (Transcript)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ลงชื่อ ผู้ปกครอง
(.....)

- การปลอม/แปลงหรือแสดงหลักฐานอันเป็นเท็จมีความผิดทางวินัยและอาญา

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา.....
.....

ลงชื่อ
(.....)

ความเห็นคณบดี

- ☐ เห็นควรอนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ

เนื่องจาก

ลงชื่อ
(.....)

ความเห็นรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

- ☐ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ

เนื่องจาก

ลงชื่อ
(.....)