



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองกลาง โรงเรียนวิถิธรรมแห่งมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร โทร. IP – PHONE ๒๘๑-๒

ที่ อว.๐๖๒๑.๐๑(๑)/..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติค่านำรุงการศึกษา.....

เรียน อธิการบดี

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เป็นผู้ปกครองของ.....นักเรียนชั้น.....เบอร์มือถือ.....

มีความประสงค์ขออนุมัติชำระค่าบำรุงการศึกษา ประจำภาคเรียนที่.....

เป็นยอดเงินค้างชำระทั้งหมด จำนวน.....บาท (.....)

เนื่องจาก (กรณีระบุงสาเหตุ).....

ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงขออนุมัติค่านำรุงการศึกษาตามรายละเอียดข้างต้น และขอยืนยันจะชำระค่าบำรุงการศึกษาทั้งหมด ภายในวันที่..... หากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการชำระค่าบำรุงการศึกษาได้ตามวันที่กำหนดไว้ ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนและยินดีให้มหาวิทยาลัยดำเนินการตามระเบียบ ประกาศ ข้อบังคับ ในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

เรียน อธิการบดี

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมบูรณ์ ชาวชายโงง)

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการ

โรงเรียนวิถิธรรมแห่งมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร