

หลักฐานที่ต้องการแนบ

1. สำเนาบัตรประชาชนนักศึกษาและผู้ปกครอง
2. ภาระค่าใช้จ่าย ที่ค้างชำระ สามารถพิมพ์ได้ที่
reg.chandra.ac.th



คำร้องขอเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์อย่างแท้จริง

ภาคเรียนที่ปีการศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาวรหัสนักศึกษา.....

ภาคปกติ ภาคนอกเวลาราชการ ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....คณะ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

มีความประสงค์ขอเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์อย่างแท้จริง ประจำภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา

เนื่องจาก

โดยพร้อมจะชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาทั้งหมดภายในวันสุดท้ายของการเรียนการสอน ตามปฏิทินการศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงนามนักศึกษา

คำรับรองผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาวผู้ปกครองของ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อทางไปรษณีย์ได้).....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าคำร้องดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของข้าพเจ้าแล้ว

ลงนามผู้ปกครอง

ความเห็น

สำนักส่งเสริมวิชาการฯ เห็นควร ไม่เห็นควร เนื่องจากลงนาม.....

นิติกร เห็นควร ไม่เห็นควร เนื่องจากลงนาม.....

ผลการพิจารณาของอธิการบดี

อนุมัติให้เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์อย่างแท้จริง

ไม่อนุมัติให้เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์อย่างแท้จริง

ลงนาม.....

หมายเหตุ 1. ให้นักศึกษายื่นใบคำร้องขอเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์อย่างแท้จริง ก่อนวันลงทะเบียนตามปฏิทินการศึกษาของแต่ละภาคการศึกษานั้น

2. นักศึกษาที่ยื่นใบคำร้องขอเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์อย่างแท้จริงประจำภาคการศึกษาใด และยังไม่ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ตามวันที่กำหนดนักศึกษาจะไม่มีสิทธิ์ลงทะเบียนในภาคการศึกษาถัดไป

3. กำหนดวันสุดท้ายของการยื่นคำร้องขอเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์อย่างแท้จริง ให้เป็นวันก่อนวันสุดท้ายของการยกเลิกรายวิชา (W) ประจำภาคการศึกษานั้น ๆ

หนังสือรับสภาพหนี้

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....สัญชาติ.....
เชื้อชาติ.....เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี
บัตรประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ.
ออกบัตรวันที่.....เดือน..... พ.ศ. บัตรหมดอายุวันที่.....
เดือน..... พ.ศ. รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
สาขาวิชา.....คณะ.....ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
ขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้ให้แก่ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม ที่อยู่เลขที่ 39/1 แขวงจันทรเกษม
เขตจตุจักร จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10900 เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า
ข้าพเจ้า.....เป็นหนี้ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม
มูลหนี้ไม่ชำระค่าบำรุงการศึกษา รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท
(.....) ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจในหนังสือ
รับสภาพหนี้ฉบับนี้ด้วยดีโดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้า จึงได้ลง
ลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้รับสภาพหนี้
(.....)
นักศึกษา

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หนังสือคำประกันการชำระหนี้

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....สัญชาติ.....
เชื้อชาติ.....เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี
บัตรประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ
ออกบัตรวันที่.....เดือน..... พ.ศ. บัตรหมดอายุวันที่.....
เดือน..... พ.ศ. ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
ขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้ให้แก่ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม ที่อยู่เลขที่ 39/1 แขวงจันทรเกษม
เขตจตุจักร จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10900 เพื่อเป็นหลักฐานยืนยันว่า
หาก(นาย/นาง/นางสาว)รหัสประจำตัว
นักศึกษาเลขที่.....สาขาวิชา.....คณะ.....
ไม่ชำระหนี้ค่าบำรุงการศึกษา รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท
(.....) ให้แก่มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม
ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนคำประกันและรับผิดชอบชำระหนี้แทน(นาย/นาง/นางสาว)
.....ในฐานะลูกหนี้ร่วม ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจใน
หนังสือคำประกันการชำระหนี้ฉบับนี้ด้วยดีโดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของ
ข้าพเจ้า จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้คำประกันการชำระหนี้

(.....)

บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เอกสารประกอบการจัดทำหนังสือรับสภาพหนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๒. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา จำนวน ๑ ฉบับพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

เอกสารประกอบการจัดทำหนังสือค้ำประกันการชำระหนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง