

หนังสือคำประกัน กรณีการผิดหรือผ่อนชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เขียนที่.....
วันที่เดือนพ.ศ.....
ที่/.....

เรื่อง การผิดหรือผ่อนชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและพัฒนาวิชาการ

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
สาขาวิชา.....คณะ.....
ระดับ () ปริญญาตรี () ปริญญาโท () ปริญญาเอก
ระบบการศึกษา () ปกติ () โครงการพิเศษ () ภาคพิเศษ () นานาชาติ
ภูมิลำเนาบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
ได้ขอผิดหรือผ่อนชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....
ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....หมายเลขโทรศัพท์.....
เป็น () บิดา () มารดา () อื่นๆ(โปรดระบุ)..... ของบุคคลที่ยื่นขอผิดหรือผ่อนชำระ
ค่าธรรมเนียมการศึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น ข้าพเจ้าได้รับทราบ การขอผิดหรือผ่อนชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา
ของบุคคลดังกล่าวแล้ว และยินยอมรับผิดชอบชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาและเงินอื่นๆ(หากมี)แทนในกรณีที่นักศึกษา
ไม่สามารถชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาได้ ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาและเงินอื่นๆ(หากมี) มา
ชำระตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด หากข้าพเจ้าไม่นำเงินมาชำระภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้
มหาวิทยาลัยพิจารณาดำเนินการตามที่เห็นสมควร และดำเนินการตามระเบียบของทางราชการต่อไป

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

หมายเหตุ ผู้คำประกันจะต้องเป็นบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองของนักศึกษาผู้ขอผิด
หรือผ่อนชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา หรือข้าราชการ ตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไปหรือเทียบเท่า