



เลขที่

แบบชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ.....ชื่อ.....สกุล.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา ปีที่เข้าศึกษา/255.....

ระดับปริญญาโท ระดับปริญญาเอก สาขาวิชา

มีความประสงค์ชำระค่าธรรมเนียมทางการศึกษาตามรายการดังต่อไปนี้

ภาคการศึกษาที่...../255.....

- | | |
|--|-------------------|
| <input type="radio"/> ค่าสมัครสอบคัดเลือก | จำนวนเงิน.....บาท |
| <input type="radio"/> ค่าลงทะเบียนเรียน | จำนวนเงิน.....บาท |
| <input type="radio"/> ค่าปรับลงทะเบียนเรียนล่าช้า | จำนวนเงิน.....บาท |
| <input type="radio"/> ค่ารักษาสภาพนักศึกษา | จำนวนเงิน.....บาท |
| <input type="radio"/> ค่าคืนสถานภาพสภาพนักศึกษา | จำนวนเงิน.....บาท |
| <input type="radio"/> ค่าออกเอกสารสำคัญทางการศึกษา | จำนวนเงิน.....บาท |
| <input type="radio"/> ค่าสอบประมวลความรู้และวัดคุณสมบัติ (CQE) | จำนวนเงิน.....บาท |
| <input type="radio"/> ค่าสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ (Proposal) | จำนวนเงิน.....บาท |
| <input type="radio"/> ค่าสอบความก้าวหน้าวิทยานิพนธ์ (Progress) | จำนวนเงิน.....บาท |
| <input type="radio"/> ค่าสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ (Defense) | จำนวนเงิน.....บาท |
| <input type="radio"/> ค่าธรรมเนียมอื่นๆระบุ..... | จำนวนเงิน.....บาท |

รวมทั้งหมดเป็นเงิน บาท จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่นำส่ง
(.....)

วันที่/...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)

วันที่/...../.....