

ใบคำร้องขอผ่อนผันการชำระเงินค่าธรรมเนียมทอพักนักศึกษา ทอพักนักศึกษาในกำกับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

ห้อง	

		วันที่ เดือนพ.ศ. พ.ศ.	
เรื่อง	ขอผ่อนผันการชำระเงินค่าธรรมเนียมหอพักนั้เ	าศึกษา	
เรียน	ผู้จัดการใหญ่สหกรณ์บริการมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด		
ชั้นปีที่		รหัสประจำตัวนักศึกษา าโทรศัพท์	
ปัจจุบัน	เพักอยู่หอพักนักศึกษาอาคาร หมายเลร	ขห้องพัก	
ห้องพั <i>f</i> เนื่องจ _ั	ขตหาดใหญ่ ในภาคการศึกษาที่ ปีการ ก เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ากเหตุผล	รมเนียมหอพักนักศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ รศึกษา หอพักนักศึกษาอาคาร)	
		านักศึกษา เป็นเวลา งวด (ไม่เกิน 3 งวด) ดังนี้	
		อน)	
		อน	
		อน	
	จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา		
		ขอแสดงความนับถือ	
		(ลงชื่อ)	
หมายเ	หตุ กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชน	()	
สำหร	้ รับเจ้าหน้าที่		
ได้ตร	รวจสอบข้อมูลแล้วเห็นควร	(ลงชื่อ)	
	🗆 อนุมัติ	ผู้จัดการหอพักนักศึกษาในกำกับ	
	🗆 ไม่อนุมัติ	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ ,	
เนื่อง	จาก	/	
	(ลงชื่อ)	(ลงชื่อ)	
	เจ้าหน้าที่		
	เจาหนาท	ผู้จัดการใหญ่สหกรณ์บริการมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด	