# คำร้องทั่วไป

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอผ่อนผันการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาหลังกำหนด

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

ด้วยข้าพเจ้า .....รหัสนักศึกษา.....
โปรแกรมวิชา .....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์.....
.....

เนื่องจาก.....
.....
.....
.....
.....
.....

และขอชำระเงินภายในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)