

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอชำระเงินค่าปรับ

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ (ผ่านรองคณบดีฝ่ายบริหาร)

ข้าพเจ้า นาย นางสาว.....เลขทะเบียน.....
เป็นนักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ชั้นปีที่.....ปีการศึกษา.....
อาจารย์ที่ปรึกษา.....

มีความประสงค์ขอชำระเงินค่าปรับ เนื่องจาก ลาออกจากการเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์ ขณะ
ศึกษาอยู่ที่คณะเภสัชศาสตร์ เป็นเวลาปี จำนวนเงิน.....บาท
(.....) ตามสัญญาการเป็น
นักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้กับคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ชำระเงิน ด้วย เงินสด

แคนเชียร์เช็ค ธนาคาร.....สาขา.....
เลขที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้ยื่นคำขอ

ดำเนินการชำระเงินที่ฝ่ายการเงิน

(ลงชื่อ).....
(.....)

รองคณบดีฝ่ายบริหาร

ลงวันที่/...../.....

ฝ่ายการเงินได้รับค่าปรับไว้แล้ว ตามใบเสร็จเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....