

ปฏิทินการชำระค่าใช้จ่ายในการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ระดับปริญญาตรี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

กิจกรรม	ภาคการศึกษาที่ ๑		ภาคการศึกษาที่ ๒		ภาคการศึกษาฤดูร้อน
	ปี ๑	ปี ๒-๔	ปี ๑	ปี ๒-๔	ปี ๒-๓
วันเปิดภาคการศึกษา (ตามข้อมูลที่คณะกำหนด)	๓ ก.ค. ๖๖	๑๙ มิ.ย. ๖๖	๑๓ พ.ย. ๖๖	๓๐ ต.ค. ๖๖	๔ มี.ค. ๖๗
๑. วิทยาลัยจัดทำข้อมูลค่าใช้จ่ายในการศึกษาของ นักศึกษาที่ต้องชำระ(ตามประกาศ) รวมทั้งค่าหอพัก การรักษาสุขภาพนักศึกษา ส่งให้สถาบันพระบรมราชชนก	๖-๗ ก.ค. ๖๖	๒๒-๒๓ มิ.ย. ๖๖	๑๖-๑๗ พ.ย. ๖๖	๒-๓ พ.ย. ๖๖	๗-๘ มี.ค. ๖๗
๒. วิทยาลัยจัดทำใบแจ้งหนี้	๑๐-๑๑ ก.ค. ๖๖	๒๖-๒๗ มิ.ย. ๖๖	๒๐-๒๑ พ.ย. ๖๖	๖-๗ พ.ย. ๖๖	๑๑-๑๒ มี.ค. ๖๗
๓. วิทยาลัยตรวจสอบความถูกต้องข้อมูลและแจ้งแก้ไข ข้อมูลใบแจ้งหนี้	๑๒ ก.ค. ๖๖	๒๘ มิ.ย. ๖๖	๒๒ พ.ย. ๖๖	๘ พ.ย. ๖๖	๑๓ มี.ค. ๖๗
๔. วิทยาลัยปรับแก้ไขใบแจ้งหนี้	๑๓-๑๔ ก.ค. ๖๖	๒๘ มิ.ย. ๖๖	๒๓-๒๔ พ.ย. ๖๖	๙-๑๐ พ.ย. ๖๖	๑๔-๑๕ มี.ค. ๖๗
๕. วิทยาลัยพิมพ์ใบแจ้งหนี้ให้นักศึกษานำไปชำระ	๑๗ ก.ค. ๖๖	๒๘ มิ.ย. ๖๖	๒๗ พ.ย. ๖๖	๑๓ พ.ย. ๖๖	๑๘ มี.ค. ๖๗
๖. นักศึกษาชำระค่าใช้จ่ายในการศึกษาปกติ / ชำระค่า รักษาสุขภาพนักศึกษา	๒๒-๒๔ ก.ค. ๖๖	๑-๓ ก.ค. ๖๖	๒-๔ ธ.ค. ๖๖	๑๘-๒๐ พ.ย. ๖๖	๒๓-๒๔ มี.ค. ๖๗
๗. นักศึกษาทำเรื่องขอผ่อนผันการชำระค่าใช้จ่ายใน การศึกษาปกติ ผ่านทางวิทยาลัย โดยระบุการชำระการ ผ่อนผันในรอบที่ ๑ หรือ ๒ และบันทึกลงระบบ	๒๒-๒๔ ก.ค. ๖๖	๑-๓ ก.ค. ๖๖	๒-๔ ธ.ค. ๖๖	๑๘-๒๐ พ.ย. ๖๖	๒๓-๒๔ มี.ค. ๖๗
๘. นักศึกษาชำระค่าใช้จ่ายฯ การผ่อนผัน รอบที่ ๑	๙-๑๑ ส.ค. ๖๖	๒๖-๒๘ ก.ค. ๖๖	๒๐-๒๒ ธ.ค. ๖๖	๖-๘ ธ.ค. ๖๖	๑๗-๑๙ เม.ย. ๖๗
๙. นักศึกษาชำระค่าใช้จ่ายฯ การผ่อนผันรอบที่ ๒	๒๓-๒๕ ส.ค. ๖๖	๑๖-๑๘ ส.ค. ๖๖	๓-๕ ม.ค. ๖๗	๒๐-๒๒ ธ.ค. ๖๖	๑-๓ พ.ค. ๖๗
๑๐. นักศึกษาชำระค่าใช้จ่ายฯ ของผู้ที่ได้รับทุน เช่น กยศ. ทุนโครงการพิเศษ	๖-๘ ก.ย. ๖๖	๒๓-๒๕ ส.ค. ๖๖	๑๗-๑๙ ม.ค. ๖๗	๓-๕ ม.ค. ๖๗	-

แบบคำร้องขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียนเรียน

วันที่.....

เรื่อง ขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่.....มีความประสงค์ ขอผ่อนผันชำระค่าลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาที่.....

เหตุผล เพราะ.....

.....จำนวนเงิน.....บาท

โทรศัพท์ (นักศึกษา).....และจะชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ของ.....โทรศัพท์ (ผู้ปกครอง).....

ขอรับรองว่าคำร้องดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของข้าพเจ้ามาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

...../...../.....

ความเห็นรองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

...../...../.....

ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

...../...../.....