



คำร้องขอลาพักการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักการศึกษา

เรียน คณบดีคณะ.....

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

นักศึกษาภาค [] ปกติ [] สมทบ ชั้นปีที่..... คณะ.....

สาขาวิชา..... ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่.....

หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอลาพักการศึกษาเป็นจำนวน..... ภาคการศึกษา ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่.....

ปีการศึกษา..... ถึงภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....

เนื่องจาก.....

.....

- เอกสารที่แนบมาด้วย [] หนังสือรับรองผู้ปกครอง
 [] สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง
 [] ใบรับรองแพทย์
 [] อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

[1] ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

- [] เห็นควรอนุมัติ
 [] ไม่อนุมัติ.....
 ลงชื่อ.....
 วันที่...../...../.....

[2] ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายวิชาการ

- [] เห็นควรอนุมัติ
 [] ไม่อนุมัติ.....
 ลงชื่อ.....
 วันที่...../...../.....

[3] ความเห็นของคณบดี

- [] เห็นควรอนุมัติ
 [] ไม่อนุมัติ.....
 ลงชื่อ.....
 วันที่...../...../.....

[4] ความเห็นหัวหน้างานทะเบียน

-

 ลงชื่อ.....
 วันที่...../...../.....

เจ้าหน้าที่กองคลัง

- [] ชำระเงินแล้ว
 เล่มที่.....เลขที่ใบเสร็จ.....
 ลงชื่อ.....
 วันที่...../...../.....

เจ้าหน้าที่งานทะเบียน

-

 ลงชื่อ.....
 วันที่...../...../.....