



คำร้องขอลาพักการศึกษา

① นาย/นาง/นางสาว.....รหัสประจำตัว [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

นักศึกษาคณะ .....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่..... ภาค  ปกติ  ค่ำ  สมทบ

มีความประสงค์ขอลาพักการศึกษา  ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา .....

ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา .....

เนื่องจาก.....

เมื่อครบกำหนดการลาพักการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้าจะมาเรียนตามปกติในภาคการศึกษาต่อไป หากข้าพเจ้าไม่สามารถมาเรียนในภาคการศึกษาต่อไปได้ ข้าพเจ้าจะมารายงานให้ทราบก่อนวันเปิดภาคเรียนในภาคการศึกษานั้น ๆ พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าขอชำระเงินค่ารักษาสภาพนักศึกษา

คณะ.....สาขาวิชา.....ภาคการศึกษาละ.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

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

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้

② ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....  
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

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

③ ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา/ผอ.หลักสูตร

.....  
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

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

④ ความเห็นแผนกการเงิน

ได้รับเงินค่ารักษาสภาพนักศึกษาแล้ว

รวม.....ภาค เป็นเงิน.....บาท

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

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

⑤ ความเห็นสำนักทะเบียนฯ

.....  
.....

ชื่อ.....

(.....)

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

⑥ คำสั่ง คณบดี

.....  
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

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