



คำร้องขอลาพักการศึกษา

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

นักศึกษาขณะ .....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่..... ภาค  ปกติ  ค่ำ  สมทบ

มีความประสงค์ขอลาพักการศึกษา  ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา .....

ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา .....

เนื่องจาก.....

เมื่อครบกำหนดการลาพักการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้าจะมาเรียนตามปกติในภาคการศึกษาต่อไป หากข้าพเจ้าไม่สามารถมาเรียนในภาคการศึกษาต่อไปได้ ข้าพเจ้าจะมารายงานให้ทราบก่อนวันเปิดภาคเรียนในภาคการศึกษานั้น ๆ พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าขอชำระเงินค่ารักษาสภาพนักศึกษาตามระเบียบของมหาวิทยาลัยฯ

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)  
...../...../.....

② ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา  
.....  
.....  
.....  
ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

③ ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา/ผอ.หลักสูตร  
.....  
.....  
.....  
ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

④ คำสั่ง คณบดี  
.....  
.....  
.....  
ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

⑤ ความเห็นแผนกการเงิน  
ได้รับเงินค่ารักษาสภาพนักศึกษาแล้ว  
รวม.....ภาค เป็นเงิน.....บาท  
(.....)  
ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

⑥ ความเห็นสำนักทะเบียนฯ  
.....  
.....  
.....  
ชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....