

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอคืน-รักษาสภาพการเป็นนักศึกษา / ขอลาพักการเรียน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ด้วยข้าพเจ้า.....รหัสนักศึกษา.....เป็นนักศึกษาภาค [ ] ปกติ [ ] กศ.บป. สาขาวิชา.....

มีความประสงค์ [ ] ขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษา ภาคเรียนที่ ...../..... [ ] ขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา ภาคเรียนที่ ...../.....

[ ] ขอลาพักการเรียน ภาคเรียนที่ ...../..... (กรณีชำระเงินลงทะเบียนแล้ว และหากเป็นนักศึกษาชั้นปี 1 ต้องได้รับอนุญาตจากมหาวิทยาลัยก่อน)

เนื่องจาก.....

**หมายเหตุ** นักศึกษาขอลาพักการเรียน ผลการเรียนเป็น W ทุกรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....หมายเลขโทรศัพท์.....

คำยินยอมของผู้ปกครอง ข้าพเจ้า .....มีความสัมพันธ์กับนักศึกษาเป็น [ ] บิดา [ ] มารดา [ ] .....

ได้รับทราบการ [ ] รักษาสภาพ [ ] คืนสภาพ [ ] ลาพักการเรียน ในครั้งนี้

<p>1) ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>ลงชื่อ.....วันที่.....</p>	<p>2) คำสั่ง ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการฯ</p> <p>( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....วันที่.....</p>
<p>3) งานหลักสูตรและทะเบียนนักศึกษابันทักข้อมูล</p> <p>ลงชื่อ.....วันที่.....</p>	<p>4) งานคลัง</p> <p>ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน วันที่ .....</p>

**หมายเหตุ :** เมื่อชำระเงิน ณ งานคลังเรียบร้อยแล้ว กรุณานำเอกสารนี้คืนสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน