



แบบลาออกจากการเป็นนักศึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) รหัสนักศึกษา

ระดับ ปริญญาตรี ภาค ปกติ สมทบ

หลักสูตรวิชา..... สาขา..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา..... เนื่องจาก (โปรดระบุให้ชัดเจน)

- ย้ายที่อยู่
- ย้ายสถานศึกษา
- มีปัญหาด้านสุขภาพ
- บรรจุเป็นข้าราชการ/พนักงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ
- ขาดแคลนทุนทรัพย์
- ตัดภาระงาน
- อื่น ๆ

ลงชื่อ

(.....)

นักศึกษา

| | |
|--|--|
| คำอนุญาตของผู้ปกครอง | |
| ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... เป็นผู้ปกครองของนักศึกษาดังกล่าว และข้าพเจ้าได้พิจารณาเห็นชอบตามที่นักศึกษาขอลาออก | |
| ลงชื่อ | |
| (.....) | |
| ตรวจสอบจากแผนกงานห้องสมุด | |
| นักศึกษาดังกล่าว <input type="checkbox"/> ไม่มีค่างหนังสือ | |
| ลงชื่อ | |
| (.....) | |
| ตรวจสอบจากแผนกงานทะเบียนและวัดผล | ตรวจสอบจากแผนกงานหอพักนักศึกษา |
| นักศึกษาดังกล่าว <input type="checkbox"/> ชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียนแล้ว | นักศึกษาดังกล่าว <input type="checkbox"/> ชำระเงินค่าหอพักนักศึกษาแล้ว |
| ลงชื่อ | ลงชื่อ |
| (.....) | (.....) |
| 1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ | 2. ความเห็นหัวหน้าหลักสูตรวิชา <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ |
| (.....) | (.....) |
| 3. ความเห็นหัวหน้าสาขา <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ | 4. ความเห็นรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการฯ <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ |
| (.....) | (.....) |
| 5. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ | |
| (.....) | |