

วิทยาลัย..... สถาบันพระบรมราชชนก

แบบคำร้องขอพักการศึกษา/รักษาสภาพนักศึกษา/ลาออก

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัย.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/ นางสาว.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

หลักสูตร.....ชั้นปี..... มีความประสงค์ขอ

 พักการศึกษา ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รักษาสภาพการเป็นนักศึกษา ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... ลาออกจากการเป็นนักศึกษา (ได้รับทุนจาก.....)

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

คำยินยอมของบิดา/มารดา

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง..... เลขที่บัตรประชาชน.....

เกี่ยวข้องกับ บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ของ นาย/นางสาว/นาง.....

ยินยอมให้นักศึกษา พักการเรียน ลาออกจากการเป็นนักศึกษา รักษาสภาพการเป็นนักศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

ความคิดเห็นอาจารย์ประจำชั้น / อาจารย์ที่ปรึกษา ลงชื่อ (.....)		ความคิดเห็นอาจารย์ประจำหลักสูตร ลงชื่อ (.....)	
ผลการพิจารณาของ หัวหน้างานทะเบียนฯ <input type="radio"/> เห็นสมควร <input type="radio"/> ไม่เห็นสมควร ลงชื่อ (.....)	ผลการพิจารณาของ รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ <input type="radio"/> เห็นสมควร <input type="radio"/> ไม่เห็นสมควร ลงชื่อ (.....)	ผลการพิจารณาของ ผู้อำนวยการวิทยาลัย <input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ (.....)	

หมายเหตุ แนบเอกสารประกอบ ๑ ชุด ดังนี้

๑) สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง ๒) สำเนาบัตรประชาชนนักศึกษา ๓) อื่นๆ เช่น ใบรับรองแพทย์