

## วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี สถาบันพระบรมราชชนก

## แบบคำร้องขอกลับเข้าศึกษาต่อ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอกลับเข้าศึกษาต่อ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว ..... รหัสประจำตัวนักศึกษา .....  
 หลักสูตร ..... ชั้นปี ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....  
 มีความประสงค์ขอกลับเข้าศึกษาต่อในภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา..... เนื่องจาก ได้รับการอนุมัติ  
 ให้ลาพักการศึกษาในภาคการศึกษาที่ ..... ปีการศึกษา ..... และบัดนี้ได้ครบกำหนดระยะเวลาการลา  
 พักการศึกษาแล้ว จึงขอกลับเข้าศึกษาต่อในภาคการศึกษานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ ..... นักศึกษา  
 (.....)

ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....  
 .....

ลงชื่อ.....  
 (.....)

วันที่ ...../ ...../ .....

ผลการพิจารณาของ งานทะเบียน วัดและประเมินผล	ผลการพิจารณาของ รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ	ผลการพิจารณาของ ผู้อำนวยการวิทยาลัย
<input type="checkbox"/> เห็นสมควร <input type="checkbox"/> ไม่เห็นสมควร	<input type="checkbox"/> เห็นสมควร <input type="checkbox"/> ไม่เห็นสมควร	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)
วันที่ ...../ ...../ .....	วันที่ ...../ ...../ .....	วันที่ ...../ ...../ .....

หมายเหตุ

- 1) สำเนาหลักฐานการอนุมัติให้ลาพักการศึกษา
- 2) ต้องยื่นคำร้องก่อนกำหนดวันลงทะเบียน