



คำร้องขอลาออก

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

สิ่งที่ต้องแนบมาด้วย บัตรประจำตัวนักศึกษา หรือ บัตรประจำตัวประชาชน

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....รหัสนักศึกษา.....

เบอร์โทรศัพท์.....มีความประสงค์ที่จะลาออก ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ความคิดเห็นของประธานหลักสูตร.....

ลงชื่อ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความคิดเห็นของคณบดี / ผู้อำนวยการวิทยาเขต / ศูนย์การศึกษา.....

ลงชื่อ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความคิดเห็นของผู้ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการฯ.....

ลงชื่อ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความคิดเห็นของผู้ผู้อำนวยการกองคลัง.....

ลงชื่อ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความคิดเห็นของผู้ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน.....

ลงชื่อ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(กรุณากรอกข้อมูลตามรายละเอียดข้างต้นด้วยตัวบรรจงหรือตัวพิมพ์ด้วยข้อมูลที่ชัดเจน)

(สำหรับเจ้าหน้าที่) ผู้รับเรื่อง.....รับเรื่อง วันที่.....

สำหรับนักศึกษาเก็บไว้นำมาติดตามเรื่อง

ลาออก

ชื่อนักศึกษา.....รหัส.....	ชื่อเจ้าหน้าที่.....
ยื่นคำร้องวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ยื่นคำร้องวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(กรุณากรอกข้อมูลตามรายละเอียดข้างต้นด้วยตัวบรรจงหรือตัวพิมพ์ด้วยข้อมูลที่ชัดเจน)