



บคศ.12
ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา

งานวิชาการและประมวลผล
เลขที่รับ.....
วันที่...../...../.....
เวลา.....น.

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

คำนำหน้า ชื่อ-สกุล

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

รหัสประจำตัวนักศึกษา□□□□□□□□กำลังศึกษาชั้นปีที่.....หมู่ที่.....

หลักสูตร..... สาขาวิชา.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....E-mail.....

มีความประสงค์ ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา..... เนื่องจาก.....
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

นักศึกษา [] ภาคปกติ [] ภาค พิเศษ
ระดับ [] ปริญญาตรี 4 ปี [] ปริญญาตรี 5 ปี
[] ประกาศนียบัตรบัณฑิต [] ปริญญาโท
[] ปริญญาเอก [] อื่นๆ (ระบุ).....

ผู้ปกครอง (กรณียังไม่บรรลุนิติภาวะ)
ข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล).....เป็นผู้ปกครองของ.....
ยินยอมให้ ลาออกจากการเป็นนักศึกษา ในครั้งนี้
ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)
...../...../.....

1. อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ประจำสาขาวิชา ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	2. ห้องสมุดพยาบาลศาสตร์ นักศึกษาผู้นี้ [] ค้างส่งหนังสือห้องสมุด [] ไม่ค้างส่งหนังสือห้องสมุด ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	3. ห้องสมุด สำนักวิทยบริการฯ นักศึกษาผู้นี้ [] ค้างส่งหนังสือห้องสมุด [] ไม่ค้างส่งหนังสือห้องสมุด ลงชื่อ..... (.....)/...../.....
4. งานกองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา นักศึกษาผู้นี้ [] ไม่มีการผูกพัน(ยศ.) [] มีการผูกพันเกี่ยวกับเงินกู้ยืม(ยศ.) ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	5. งานการเงิน นักศึกษาผู้นี้ [] ไม่ค้างชำระค่าธรรมเนียม [] ค้างชำระค่าธรรมเนียม ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	6. คณบดี เห็นควร [] อนุญาต [] ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (.....)/...../.....
7. หัวหน้างานวิชาการและประมวลผล เห็นควร [] อนุญาต มอบให้.....ดำเนินการ ลงชื่อ..... (นางวิชุดา ตั้งชูวงษ์) หัวหน้างานวิชาการและประมวลผล/...../.....	8.อธิการบดี/ผู้ที่อธิการบดีมอบหมาย [] อนุญาต ลงชื่อ..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ฉัตรณรงค์ศักดิ์ สุธรรมดี) รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ/...../.....	9.เจ้าหน้าที่งานวิชาการและประมวลผล [] ดำเนินการแล้ว ลงชื่อ..... (.....)/...../.....