



**บกศ.๑๒**  
**คำร้องขอรักษาสภาพ/คืนสภาพการเป็นนักศึกษา**

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน หัวหน้างานบริการการศึกษา

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล)..... รหัสประจำตัวนักศึกษา

ระดับ  ประกาศนียบัตร  ปริญญาตรี  ประกาศนียบัตรบัณฑิต  ปริญญาโท  ปริญญาเอก

ประเภทนักศึกษา  ภาคปกติ  ภาค กศ.ปช.  ภาคพิเศษ หลักสูตร..... สาขาวิชา.....

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

มีความประสงค์  ขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา ภาคเรียนที่.....

ขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษา

สาเหตุของการพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

๑. อาจารย์ที่ปรึกษา	๒. คณบดี	๓. งานการเงิน
เห็นควร <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต .....	<input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต	ได้ชำระค่าธรรมเนียมค่ารักษาสภาพแล้ว ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่..... จำนวนเงิน.....บาท
ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....	ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....	ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....

คำร้องที่ชำระเงินแล้วให้นักศึกษาถ่ายสำเนาเก็บไว้เป็นหลักฐาน และส่งต้นฉบับให้งานบริการการศึกษา