คร.10

คำร้องขอรักษาสภาพ/คืนสภาพการเป็นนักศึกษา

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน หัวหน้างานบริการการศึกษา

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อ – สกุล)..... รหัสประจำตัวนักศึกษา □□□□□□□□□□
ระดับ [ ] ประกาศนียบัตร [ ] ปริญญาตรี 4 ปี [ ] ปริญญาตรี 5 ปี [ ] ประกาศนียบัตรบัณฑิต [ ] ปริญญาโท [ ] ปริญญาเอก
นักศึกษา [ ] ภาคปกติ [ ] กศ.ปช. [ ] ภาคพิเศษ หลักสูตร..... สาขาวิชา.....
หมู่เรียนที่..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....E-mail.....
มีความประสงค์ [ ] ขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา ภาคเรียนที่.....
[ ] ขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษา
สาเหตุของการพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา.....
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

1. งานบริการการศึกษา

ตรวจสอบสถานภาพของนักศึกษา

[ ] พ้นสภาพ เนื่องจาก.....
.....
[ ] ระยะเวลาศึกษายังอยู่ในเกณฑ์
[ ] ระยะเวลาศึกษาเกินเกณฑ์ที่กำหนด
เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ
(.....)
...../...../.....

2. หัวหน้างานบริการการศึกษา

[ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต
เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างานบริการการศึกษา
(.....)
...../...../.....

3. งานการเงิน

ได้รับเงินค่าธรรมเนียม
[ ] ค่ารักษาสภาพนักศึกษา จำนวน.....บาท
[ ] ค่าคืนสภาพนักศึกษา จำนวน.....บาท

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)
...../...../.....