



**คร.19**  
**คำร้องขอลาพักการศึกษา**

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

<p><b>ข้าพเจ้า</b> [ นาย,นาง,นางสาว,ยศ] .....          รหัสประจำตัว .....กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นปีที่.....  <b>นักศึกษา</b> [ ] ภาคปกติ [ ] กศ.ปช. [ ] อปท. [ ] ม.ชีวิต          [ ] ประกาศนียบัตรบัณฑิต [ ] ปริญญาโท [ ] อื่นๆ.....  <b>สาขาวิชา</b>.....หมู่เรียนที่..... รุ่นที่.....          ศูนย์การเรียนรู้.....  <b>หลักสูตร</b> [ ] ค.บ. [ ] วท.บ. [ ] ศศ.บ. [ ] บธ.บ. [ ] น.บ.          [ ] ร.ป.บ. [ ] พย.บ. [ ] อื่น ๆ.....  <b>ระดับ</b> [ ] ปริญญาตรี 4 ปี [ ] ปริญญาตรี 5 ปี [ ] อื่น ๆ.....          เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....</p>	<p><b>กรณียังไม่บรรลุนิติภาวะ</b></p> <p>ข้าพเจ้า .....          เป็นผู้ปกครองของ.....          อนุญาตให้ .....          [ ] ลาพักการเรียน [ ] ลาออกจากการเป็นนักศึกษา          เนื่องจาก .....</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง (.....)</p>
--	--

มีความประสงค์

- [ ] ขอลาพักการศึกษาและรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา..... เนื่องจาก.....
- [ ] ขอลาพักการศึกษาและรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา เนื่องจาก เข้ารับราชการเป็นทหาร กองประจำการตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร ตั้งแต่ ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา..... ถึง ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา..... (ไม่เกิน 2 ภาคเรียน) จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

<p><b>1. อาจารย์ที่ปรึกษา</b>          เห็นควร [ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต          เนื่องจาก.....          ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา          (.....)          ...../...../.....</p>	<p><b>2. หัวหน้างานกองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา</b>          เห็นควร [ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต          เนื่องจาก.....          ลงชื่อ.....หัวหน้างาน กยศ.          (.....)          ...../...../.....</p>
<p><b>3. เจ้าหน้าที่ศูนย์วิทยบริการ</b>          นักศึกษาผู้นี้ [ ] ไม่ค้างส่งหนังสือ [ ] ค้างส่งหนังสือ          ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ศูนย์วิทยบริการ          (.....)          ...../...../.....</p>	<p><b>4. เจ้าหน้าที่การเงิน</b>          นักศึกษาผู้นี้ [ ] ไม่ค้างชำระค่าธรรมเนียม [ ] ค้างชำระ  <b>ค่าธรรมเนียม</b>          ค่ารักษาสภาพนักศึกษา ภาคเรียนละ 500 บาท          จำนวน.....ภาคเรียน เป็นเงิน.....บาท          ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....          ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงิน          (.....)          ...../...../.....</p>
<p><b>5. คณบดีคณะ.....</b>          เห็นควร [ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต          เนื่องจาก.....          ลงชื่อ.....คณบดี          (.....)          ...../...../.....</p>	<p><b>6. ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา</b>          [ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต          เนื่องจาก.....          ลงชื่อ.....ผอ.กองบริการการศึกษา          (.....)          ...../...../.....</p>