



คร. 20

คำร้องขอคืนสภาพ รักษาสภาพการเป็นนักศึกษา
และขยายเวลาในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ด้วยข้าพเจ้า (คำนำหน้าชื่อ,ชื่อ-สกุล).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา □□□□□□□□□□

นักศึกษา [] ภาคปกติ [] ภาคพิเศษ หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

ระดับ [] ประกาศนียบัตร [] ปริญญาโท [] ปริญญาเอก โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ [] ขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษา เนื่องจาก.....

[] ขอรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา ภาคเรียนที่.....

[] ขอขยายระยะเวลาการศึกษา ปีการศึกษา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

<p>1. อาจารย์ที่ปรึกษา เห็นควร [] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา (.....)/...../.....</p>	<p>2. คณบดีคณะ..... เห็นควร [] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....คณบดี (.....)/...../.....</p>
<p>3. หัวหน้างานจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา นักศึกษาผู้นี้ [] ค้างชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา.....ภาคเรียน ได้แก่..... [] ไม่ค้างค่าธรรมเนียมการศึกษา</p> <p>ควรดำเนินการ [] คืนสภาพการเป็นนักศึกษา.....ภาคเรียน [] รักษาสภาพนักศึกษา.....ภาคเรียน ได้แก่..... [] อื่นๆ ได้แก่.....</p> <p>ลงชื่อ.....หัวหน้างานจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา (.....)/...../.....</p>	<p>4. ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา ตรวจสอบหลักฐานแล้วเห็นควร [] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา (.....)/...../.....</p>
<p>5. การเงิน ได้รับเงินค่าธรรมเนียม [] ค่าคืนสภาพนักศึกษา จำนวน.....บาท [] ค่ารักษาสภาพนักศึกษา จำนวน.....บาท [] อื่นๆ จำนวน.....บาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่ เลขที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน (.....)/...../.....</p>	<p>6. รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ [] อนุญาต [] ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ.....รองอธิการบดี (.....)/...../.....</p>