คร.20

คำร้องขอคืนสภาพ รักษาสภาพการเป็นนักศึกษา
และขยายระยะเวลาในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ด้วยข้าพเจ้า (คำนำหน้าชื่อ,ชื่อ – สกุล)..... รหัสประจำตัวนักศึกษา □□□□□□□□□□

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

ระดับ [ ] ประกาศนียบัตร [ ] ปริญญาโท [ ] ปริญญาเอก เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์ [ ] ขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษา เนื่องจาก.....

[ ] ขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา ภาคเรียนที่.....

[ ] ขอขยายระยะเวลาการศึกษา ปีการศึกษา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

1. หัวหน้างานการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

นักศึกษาค้างชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ดังนี้

[ ] ค่าคืนสภาพนักศึกษา

[ ] ค่ารักษาสภาพนักศึกษา จำนวน.....ภาคเรียน ได้แก่

.....

[ ] ค่าลงทะเบียนเรียน จำนวน.....ภาคเรียน ได้แก่

.....

[ ] อื่น ๆ ได้แก่ .....

ลงชื่อ.....หัวหน้างานจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
(.....)
...../...../.....

2. อาจารย์ที่ปรึกษา

เห็นควร [ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)
...../...../.....

3. ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา

เห็นควร [ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกอง
(.....)
...../...../.....

4. คณบดีคณะ.....

เห็นควร [ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....คณบดี
(.....)
...../...../.....

5. รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

[ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....รองอธิการบดี
(รศ.ดร.พิศมัย ศรีอำไพ)
...../...../.....

6. งานการเงิน

ได้รับเงินค่าธรรมเนียม

[ ] ค่าคืนสภาพนักศึกษา จำนวน.....บาท

[ ] ค่ารักษาสภาพนักศึกษา จำนวน.....บาท

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....

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