



คร.9
ลาออกจากความเป็นนักศึกษา

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

| | |
|---|--|
| <p>ข้าพเจ้า [นาย,นาง,นางสาว,ยศ] รหัสประจำตัวกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นปีที่..... นักศึกษา [] ภาคปกติ [] กศ.ปช. [] อปท. [] ม.ชีวิต [] ประกาศนียบัตรบัณฑิต [] ปริญญาโท [] อื่นๆ..... สาขาวิชา.....หมู่เรียนที่..... รุ่นที่..... ศูนย์การเรียนรู้..... หลักสูตร [] ค.บ. [] วท.บ. [] ศศ.บ. [] บธ.บ. [] น.บ. [] รป.บ. [] พย.บ. [] อื่น ๆ..... ระดับ [] ปริญญาตรี 4 ปี [] ปริญญาตรี 5 ปี [] อื่น ๆ..... เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....</p> | <p>กรณียังไม่บรรลุนิติภาวะ</p> <p>ข้าพเจ้า เป็นผู้ปกครองของ..... อนุญาตให้ [] ลาพักการเรียน [] ลาออกจากความเป็นนักศึกษา เนื่องจาก ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง (.....)</p> |
|---|--|

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

| | |
|---|--|
| <p>1. อาจารย์ที่ปรึกษา เห็นควร [] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา (.....) /...../.....</p> | <p>2. หัวหน้างานกองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา เห็นควร [] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....หัวหน้างาน กยศ. (.....) /...../.....</p> |
| <p>3. เจ้าหน้าที่ศูนย์วิทยบริการ นักศึกษาผู้นี้ [] ไม่ค้างส่งหนังสือ [] ค้างส่งหนังสือ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ศูนย์วิทยบริการ (.....) /...../.....</p> | <p>4. เจ้าหน้าที่การเงิน นักศึกษาผู้นี้ [] ไม่ค้างชำระค่าธรรมเนียม [] ค้างชำระ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงิน (.....) /...../.....</p> |
| <p>5. คณบดีคณะ..... เห็นควร [] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....คณบดี (.....) /...../.....</p> | <p>5. ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา [] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....ผอ.กองบริการการศึกษา (.....) /...../.....</p> |