



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ  
เรื่อง แนวปฏิบัติในการขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษา  
และการขยายระยะเวลาการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

เพื่อให้การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาดำเนินไปด้วยความเรียบร้อยและเกิดประโยชน์แก่นักศึกษา อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑(๑) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ และคำสั่งกระทรวงศึกษาธิการ ที่ สกอ. ๔๘๘/๒๕๕๕ สั่ง ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ เรื่อง ให้ผู้ดำรงตำแหน่งพ้นจากตำแหน่งหน้าที่และแต่งตั้งบุคคลปฏิบัติหน้าที่ในมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ ข้อ ๔ ประกอบกับมติสภาวิชาการในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๕ จึงยกเลิกประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ ที่ ๖๕๔/๒๕๕๕ เรื่อง ยกเลิกประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ เรื่อง การขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และการขยายระยะเวลาการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๖ และกำหนดแนวปฏิบัติในการขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษา และการขยายระยะเวลาการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ดังนี้

๑. นักศึกษาที่เข้าศึกษาก่อนปีการศึกษา ๒๕๖๐ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ในประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ ที่ ๓๕๙/๒๕๕๖ เรื่อง การขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และการขยายระยะเวลาการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๖

๒. นักศึกษาที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๐ เป็นต้นไปให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ในประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๖

๓. การขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และการขยายระยะเวลาการศึกษา ระดับบัณฑิตศึกษา ให้เสนอผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาและผู้อำนวยการกองบริการการศึกษาเพื่อให้เห็นและเสนอขอความเห็นเพื่อพิจารณาอนุญาต โดยใช้แบบฟอร์มแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สมศักดิ์ เทศสวัสดิ์วงศ์)

รองอธิการบดี รักษาราชการแทน  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

ที่ ๗/๕๕/๒๕๕๙



คร.20  
**คำร้องขอคืนสภาพ รักษาสภาพการเป็นนักศึกษา  
 และขยายระยะเวลาในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา**

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณบดีคณะ.....

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

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

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

มีความประสงค์ [ ] ขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษา

สาเหตุของการพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา.....

[ ] ขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา ภาคเรียนที่.....

[ ] ขอย้ายระยะเวลาการศึกษา ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
 (.....)

<p><b>1. อาจารย์ที่ปรึกษา</b>          เห็นควร [ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต          เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา          (.....)          ...../...../.....</p>	<p><b>2. ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา</b>          เห็นควร [ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต          เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกอง          (.....)          ...../...../.....</p>
<p><b>3. คณบดีคณะ.....</b>          [ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต          เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....คณบดี          (.....)          ...../...../.....</p>	<p><b>4. งานการเงิน</b>          ได้รับเงินค่าธรรมเนียม          [ ] ค่าคืนสภาพนักศึกษา จำนวน.....บาท          [ ] ค่ารักษาสภาพนักศึกษา จำนวน.....บาท</p> <p>ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน          (.....)          ...../...../.....</p>