



คำร้องขออนุมัติลาออก

เลขที่ ทว.15/...../25.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติลาออกจากการเป็นนักศึกษา

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวรหัสนักศึกษา.....

เป็นนักศึกษาคณะ.....สาขาวิชา.....หลักสูตร 4 ปี 3 ปี 2 ปี

ภาค ปกติ สมทบ สมทบพิเศษ มีความประสงค์จะขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา เนื่องจาก(ระบุเหตุผล)

.....
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

...../...../.....

ความเห็นฝ่ายทะเบียน.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ความเห็นฝ่ายแนะแนว.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ความเห็นฝ่ายการเงิน

ไม่มีหนี้สิน มีหนี้สิน.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ความเห็นฝ่ายกองทุนเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา

ไม่ได้กู้เงินกองทุนฯ กู้เงินกองทุนฯ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ความเห็นฝ่ายห้องสมุด (บรรณารักษ์)

ไม่มีค้างห้องสมุด มีค้างห้องสมุด

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ความเห็นคณบดี.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ความเห็นฝ่ายวิชาการ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ความเห็นอธิการบดี/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....