



งานการศึกษา วันที่..... เวลา.....

ใบคำร้อง ขอลาออก

(โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน ถูกต้องเพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณา)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ
 ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....

รหัสประจำตัว เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

นักศึกษาหลักสูตร..... สาขาวิชา..... ชั้นปี.....

เข้าศึกษาจากการคัดเลือก (รอบ1,รอบ2,รอบ3,รอบ4,รอบ5)..... อื่นๆ เกรดเฉลี่ยสะสม.....

ได้รับทุนการศึกษา (ระบุหน่วยงานที่ให้ทุน/หรือชื่อทุน)..... ไม่ได้รับทุนการศึกษา

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน.....

เบอร์โทรศัพท์..... E-Mail :

มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล เนื่องจาก

ต้องการสอบคัดเลือกใหม่ เพื่อศึกษาในคณะ/สาขา..... สถาบัน.....

โดยสอบ รอบที่ 1 รอบที่ 2 รอบที่ 3 รอบที่ 4 รอบที่ 5 อื่นๆ

ระบุเหตุผล (ที่เลือกเรียนคณะ/สถาบันใหม่).....

สอบเข้าศึกษาได้ใหม่ในคณะ/สาขา..... สถาบัน.....

โดยเริ่มเข้าศึกษาในภาคการศึกษา ต้น ปลาย ปีการศึกษา

ไม่สามารถศึกษาต่อไปได้ เนื่องจาก

เหตุผลอื่นๆ (โปรดระบุให้ชัดเจน).....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : กรณีที่ระบุไม่ชัดเจน หรือให้ข้อมูลที่เป็นเท็จ มหาวิทยาลัยจะไม่อนุมัติให้นักศึกษาลาออกและแจ้งข้อมูลให้สถาบันอื่นที่เกี่ยวข้องทราบ

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เป็นผู้ปกครองของ(นาย/นางสาว).....

โดยมีความสัมพันธ์เป็น.....กับนักศึกษา โทรศัพท์ติดต่อ.....ขอรับรองการลาออกและยินยอมให้นักศึกษา

ปฏิบัติตามข้อสัญญา/ข้อผูกพันที่ได้ทำล่วงหน้ากับมหาวิทยาลัยมหิดล กรณีที่รับทุนการศึกษาข้าพเจ้ายินดีขอใช้ทุนการศึกษาและหรือ

ปฏิบัติตามเงื่อนไขของทุนการศึกษานั้น ๆ ทุกประการ

ลงชื่อ.....วันที่...../...../.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา <input type="checkbox"/> เห็นสมควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... เนื่องจาก	ความเห็นประธานหลักสูตร <input type="checkbox"/> เห็นสมควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... เนื่องจาก	ความเห็นรองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ
ลงนาม..... (.....) วันที่	ลงนาม..... (.....) วันที่...../...../.....	เนื่องจาก
		ลงนาม..... (.....) วันที่

วิธีการกรอกใบคำร้อง ED-003 : ใบคำร้อง ขอลาออก

แบบฟอร์มนี้แบ่งเนื้อหาเป็น 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 สำหรับนักศึกษา ต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และแนบเอกสารดังนี้

- บัตรประจำตัวนักศึกษา (ตัวจริง)
- ใบแสดงผลการศึกษา (ST47)
- อื่นๆ

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้ปกครอง ต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและแนบเอกสารดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- อื่น ๆ

หมายเหตุ : เมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้ว บุคลากรงานการศึกษาดำเนินการติดต่อกลับตามเบอร์โทรศัพท์ที่แจ้งไว้ข้างต้น

สำหรับเจ้าหน้าที่**ตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้ว**

.....

(.....)

วันที่...../...../.....