



งานการศึกษา

วันที่.....

เวลา.....

ใบคำร้อง ขอลาพักการศึกษา / กลับเข้าศึกษา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. สำหรับผู้ยื่นใบคำร้อง

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ

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

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....ชั้นปี.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....E-Mail.....

มีความประสงค์

ลาพักการศึกษา ภาคการศึกษา ต้น ปลาย ปีการศึกษา.....ถึง

ภาคการศึกษา ต้น ปลาย ปีการศึกษา.....เนื่องจาก

ป่วย มีเอกสารประกอบใบรับรองแพทย์ของสถานพยาบาลชื่อ.....

เลขที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สาเหตุอื่น.....

ขอลกลับเข้าศึกษา ภาคการศึกษา ต้น ปลาย ปีการศึกษา.....เนื่องจาก

ได้ลาพักการศึกษา ภาคการศึกษา ต้น ปลาย ปีการศึกษา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....วันที่...../...../.....

2. สำหรับผู้ปกครองนักศึกษา

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

โดยมีสัมพันธ์เป็น.....กับนักศึกษา เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....ขอยินยอมตามคำร้องนี้

ลงชื่อ.....วันที่...../...../.....

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

วิธีการกรอกใบคำร้อง ED-004

ใบคำร้อง ขอลาพักการศึกษา/กลับเข้าศึกษา

แบบฟอร์มนี้แบ่งเนื้อหาเป็น 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 สำหรับนักศึกษา ต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและแนบเอกสารดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ใบแสดงผลการศึกษา (ST47)
- อื่นๆ

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้ปกครอง ต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและแนบเอกสารดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- อื่นๆ

หมายเหตุ : เมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้ว บุคลากรงานการศึกษาดำเนินการติดต่อกลับตามเบอร์โทรศัพท์ที่แจ้งไว้ข้างต้น

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.