

คำร้องขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา

งานทะเบียนและประมวลผล
เลขที่รับ...../.....
วันที่.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกาญจนบุรี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว รหัสประจำตัว.....
รหัสนักศึกษา..... หลักสูตร..... สาขาวิชา..... ชั้นปีที่..... เบอร์โทรศัพท์.....
เป็นนักศึกษา ภาคปกติ ภาคพิเศษโครงการ กศ.บป. ภาคพิเศษ ระดับบัณฑิตศึกษา

มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา เนื่องจาก.....

ทั้งนี้ ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ นักศึกษา
...../...../.....

คำรับรองของผู้ปกครอง (สำหรับนักศึกษาภาคปกติ)

ข้าพเจ้า..... ผู้ปกครองของ.....
อนุญาตให้..... ลาออกจากการเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยราชภัฏกาญจนบุรี
ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง
(.....)
...../...../.....

ความเห็นของอาจารย์และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

1. อาจารย์ที่ปรึกษา.....
2. กองพัฒนานักศึกษา.....
3. สำนักวิทยบริการฯ.....
4. คณบดี / ผู้ได้รับมอบหมาย.....
5. งานทะเบียนและประมวลผล.....
6. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการฯ.....
7. ความเห็นของรองอธิการบดี
8. คำสั่งของอธิการบดี / ผู้ได้รับมอบหมาย.....
...../...../.....

หมายเหตุ

1. ให้นักศึกษายื่นคำร้องขอถอนเงินค่าประกันของเสียหายคืน และสำเนาสมุดบัญชีธนาคารที่ระบุชื่อนักศึกษา ส่งที่งานบริหารการคลัง ภายใน 6 เดือน นับจากวันที่ได้รับอนุมัติ
2. ให้นักศึกษาผ่านความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา คณบดี กองพัฒนานักศึกษา สำนักวิทยบริการฯ ตามลำดับ 1 - 4 ก่อนส่งคำร้องที่คณะต้นสังกัด