

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

เลขรับที่...../.....

วันที่รับ.....

เวลา.....น.

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

คำร้องขอรักษาสภาพนักศึกษา

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว

เป็นนักศึกษา ภาคปกติ ชั้นปีที่..... ภาค กศ.พ. ชั้นปีที่..... ระดับ ปริญญาตรี 4 ปี ปริญญาตรี 5 ปี

รหัสประจำตัว.....หมู่เรียน.....สาขาวิชา.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์จะขอรักษาสภาพ ในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ทั้งนี้เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

ความเห็นงานกองทุนกู้ยืม	งานการเงิน
.....	ได้รับเงินค่ารักษาสภาพนักศึกษาจำนวน.....บาทและ ค่าปรับอีก.....บาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่.....ลงวันที่..... ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
ความเห็นงานทะเบียน	ความเห็นอธิการบดี
.....	<input type="checkbox"/> อนุมัติดำเนินการตามระเบียบ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....อธิการบดี/...../.....

ขั้นตอนการยื่นคำร้องขอรักษาสภาพนักศึกษา

