

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

เลขรับที่...../.....

วันที่รับ.....

เวลา.....น.

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

## คำร้องขอลาพักการเรียน

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักการเรียน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว .....

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

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

เบอร์โทรศัพท์.....อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ.....

มีความประสงค์จะขอลาพักการเรียน ในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ทั้งนี้เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

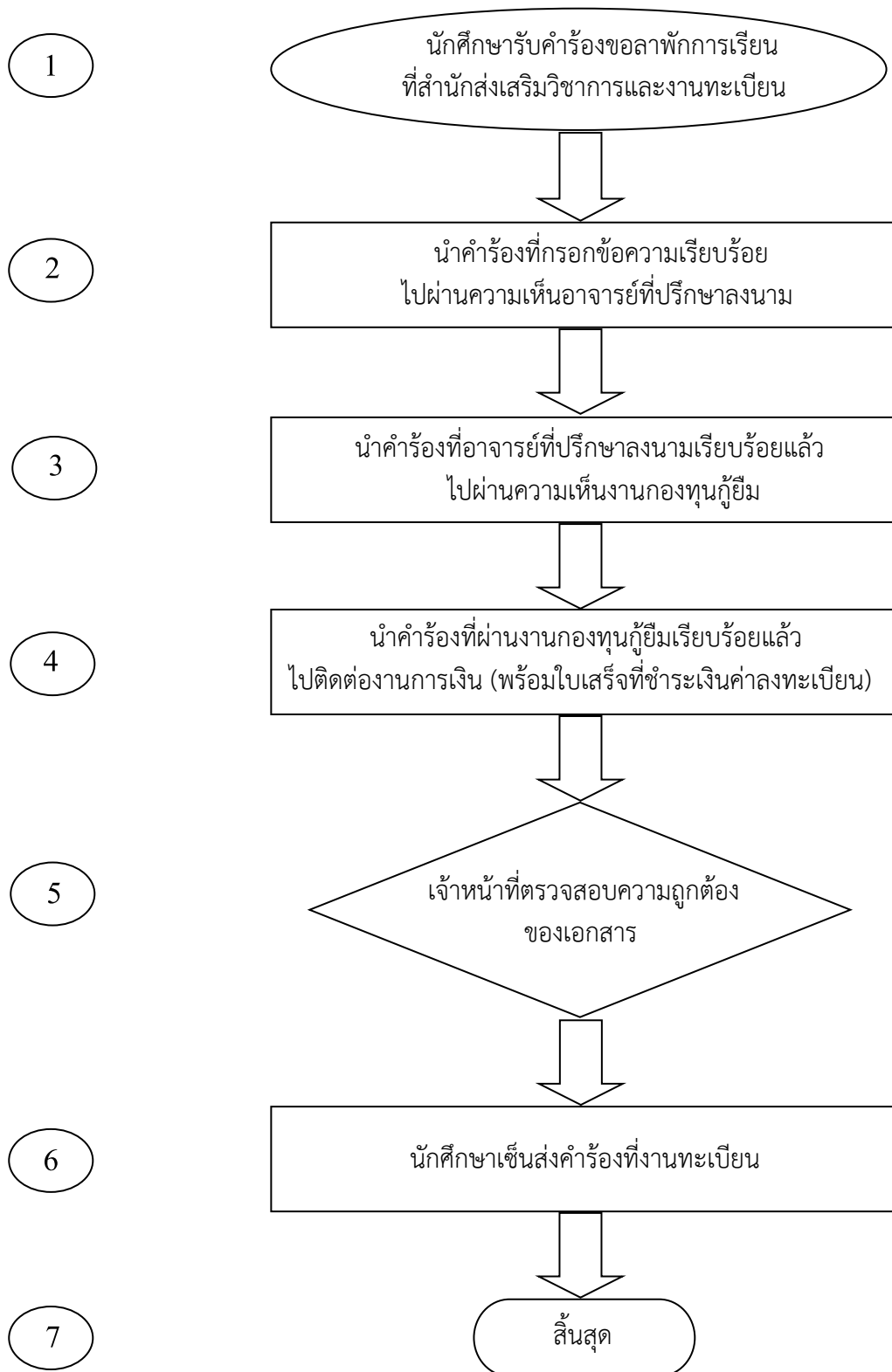
ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา  
(.....)

ความเห็นงานกองทุนกู้ยืม	งานการเงิน
ได้ทำการตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว ผลปรากฏว่า <input type="checkbox"/> นักศึกษาเป็นผู้กู้ยืม <input type="checkbox"/> นักศึกษาไม่ได้เป็นผู้กู้ยืม  ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ	นักศึกษาได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้วตามใบเสร็จ เล่มที่.....เลขที่..... ลงวันที่.....  ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
ความเห็นงานทะเบียน	ความเห็นอธิการบดี
..... ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> อนุมัติดำเนินการตามระเบียบ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ  ลงชื่อ .....

## ขั้นตอนการยื่นคำร้องขอลาพักการเรียน



### หมายเหตุ

- นักศึกษาต้องถ่ายสำเนาใบเสร็จที่ชำระค่าลงทะเบียนเรียน ในภาคเรียนที่ต้องการลาพักการเรียนแนบมาด้วย
- กรณีไม่มีใบเสร็จจะต้องติดต่องานการเงินให้ตรวจสอบการชำระเงินค่าลงทะเบียนก่อน
- นักศึกษาต้องดำเนินการภายในกำหนดการของมหาวิทยาลัย

