

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

เลขรับที่...../.....
วันที่รับ.....
เวลา.....น.
ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

คำร้องขอลาพักการเรียน

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ให้ระบุวัน/เดือน/ปีที่ส่งคำร้อง

เรื่อง ขอลาพักการเรียน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว.....วัชรชัย นนทช้าง.....

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

รหัสประจำตัว 564189346 หมู่เรียน 56/6 สาขาวิชา พลศึกษา.....

เบอร์โทรศัพท์ 087-1640499 อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ อาจารย์ดวงฤดี สงสัย.....

มีความประสงค์จะขอลาพักการเรียน ในภาคเรียนที่.....1..... ปีการศึกษา.....2559.....

ทั้งนี้เนื่องจาก ข้าพเจ้าต้องออกไปช่วยแม่ทำงาน.....(ให้นักศึกษาใส่เหตุผลของตนเอง).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....วัชรชัย นนทช้าง.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....นายวัชรชัย นนทช้าง.....)

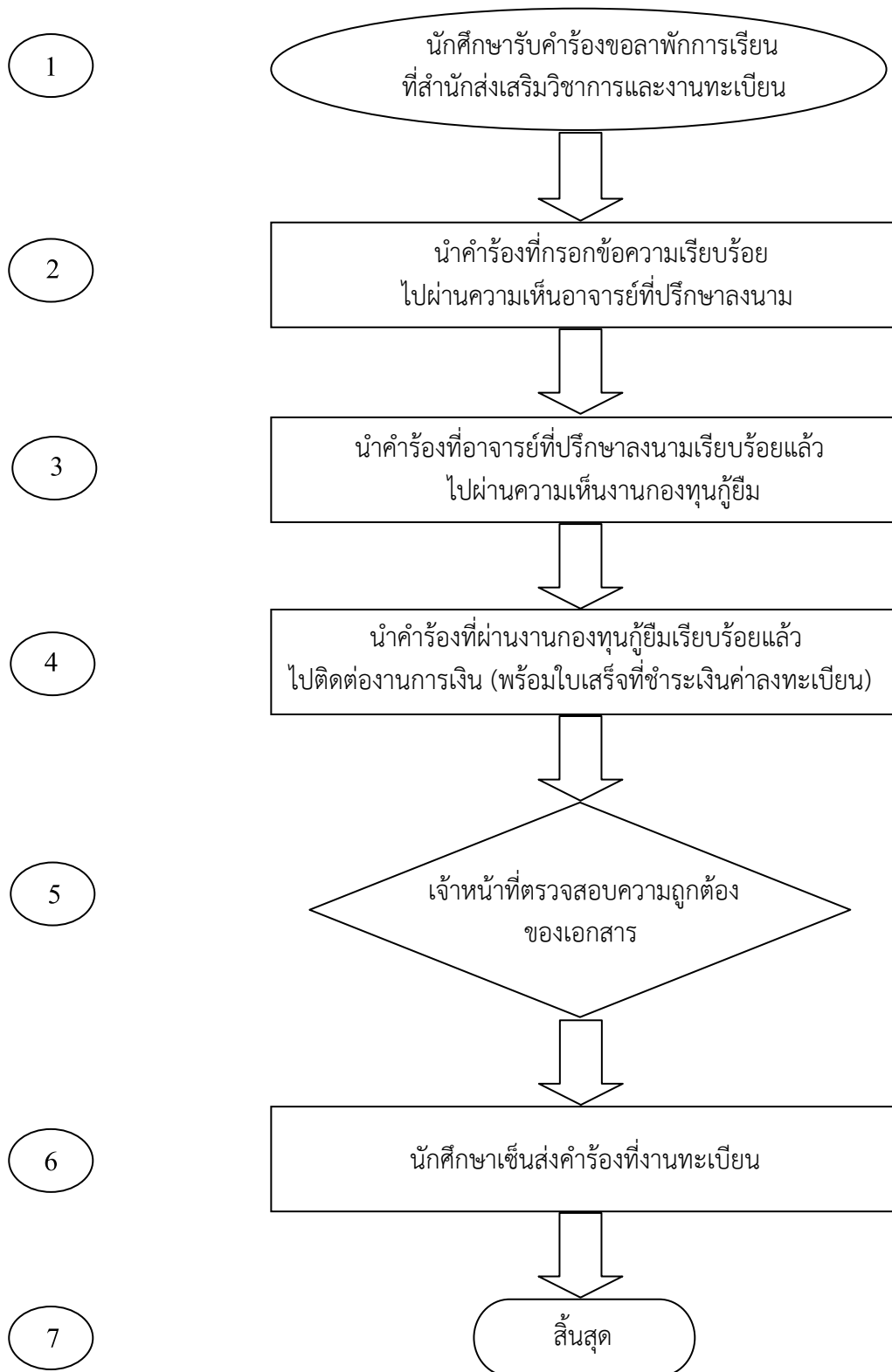
ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา.....เห็นควรอนุญาต.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ดวงฤดี สงสัย.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....อาจารย์ดวงฤดี สงสัย.....)

ความเห็นงานกองทุนกู้ยืม	งานการเงิน
ได้ทำการตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว ผลปรากฏว่า <input checked="" type="checkbox"/> นักศึกษาเป็นผู้กู้ยืม <input type="checkbox"/> นักศึกษาไม่ได้เป็นผู้กู้ยืม ลงชื่อ..... <u>สมพงษ์ สอนดี</u>ผู้ตรวจสอบ (..... <u>นายสมพงษ์ สอนดี</u>)	นักศึกษาได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้วตามใบเสร็จ เล่มที่.....เลขที่..... ลงวันที่..... ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
ความเห็นงานทะเบียน	ความเห็นอธิการบดี
.....	<input type="checkbox"/> อนุมัติดำเนินการตามระเบียบ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ...../...../.....

กรุณาศึกษาขั้นตอนด้านหลัง

ขั้นตอนการยื่นคำร้องขอลาพักการเรียน



หมายเหตุ

- วิชาต้องถ่ายสำเนาใบเสร็จที่ชำระค่าลงทะเบียนเรียน ในภาคเรียนที่ต้องการลาพักการเรียนแนบมาด้วย
- กรณีไม่มีใบเสร็จจะต้องติดต่องานการเงินให้ตรวจสอบการชำระเงินค่าลงทะเบียนก่อน
- นักศึกษาต้องดำเนินการภายในกำหนดการของมหาวิทยาลัย

