



คำร้องขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รับคำร้อง

เมื่อวันที่.....
เวลา.....น.

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

เรื่อง ขอลาออกจากมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

<p>ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)..... รหัสนักศึกษา..... นักศึกษา () ภาคปกติ () ปริญญาตรี 4 ปี ปีที่..... () ภาคพิเศษ () ปริญญาตรี 5 ปี ปีที่..... () กศ.ปช. รุ่นที่..... () ปริญญาตรี 2 ปี (ต่อเนื่อง)ปีที่..... () ศูนย์.....รุ่นที่..... () ประกาศนียบัตรบัณฑิต () ปริญญาโท ปีที่..... () ปริญญาเอก</p> <p>สาขาวิชา.....หมู่ที่.....</p> <p>ขอลาออกจากมหาวิทยาลัยฯ เพราะ (เหตุผล).....</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา</p> <p>ลงชื่อ.....นักศึกษาผู้ลาออก (...../...../.....)</p>	<p>กรณียังไม่บรรลุนิติภาวะ</p> <p>ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)..... ผู้ปกครองของ..... อนุญาตให้..... ลาออกจากมหาวิทยาลัยฯเพราะ (เหตุผล)</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง (...../...../.....)</p>
<p>ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>โปรดพิจารณา () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา (...../...../.....)</p>	<p>ความเห็นของงานการเงิน</p> <p>นักศึกษาผู้นี้ () ไม่ค้างชำระค่าธรรมเนียมต่าง ๆ () ค้างชำระค่าธรรมเนียมดังนี้</p> <p>โปรดพิจารณา () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ</p>
<p>ความเห็นของสำนักวิทยบริการฯ</p> <p>นักศึกษาผู้นี้ () ไม่ค้างหนังสือ () ค้างส่งหนังสือ คือ..... โปรดพิจารณา () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการ</p>	<p>ลงชื่อ.....หัวหน้างานการเงิน (...../...../.....)</p>
<p>ความเห็นของกลุ่มงานทะเบียน () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....นายทะเบียน (...../...../.....)</p>	

คำสั่งอธิการบดี () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ () แจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบ

ลงชื่อ.....อธิการบดี
(...../...../.....)

รับทราบคำสั่ง

1. ทราบแล้ว.....นักศึกษาผู้ลาออก (...../...../.....)
2. ทราบและดำเนินการตามระเบียบแล้ว.....งานการเงิน (...../...../.....)
3. ทราบและดำเนินการแล้ว.....กลุ่มงานทะเบียน (...../...../.....)

บัตรค่าประกันของเสียหาย

() ภาคปกติ

() ภาค กศ.ปช. รุ่น.....

() อื่นๆ.....

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

นาย,นาง,นางสาว.....

นักศึกษาระดับ () ปริญญาตรี () ปริญญาโท () ปริญญาเอก () อื่นๆ

วิชาเอก..... หมู่ที่..... รหัสประจำตัว.....

ชำระเงินค่าประกันของเสียหาย จำนวน 1,000.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

คำร้อง/ใบสำคัญรับเงินค่าประกันของเสียหาย

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว.....

บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

() จบการศึกษาเมื่อวันที่..... เลขที่จบ.....

() ลาออก/พ้นสภาพนักศึกษา เมื่อวันที่.....

มีความประสงค์ขอรับเงินค่าประกันของเสียหายคืน เนื่องจากพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา
และมีได้ทำสิ่งของของมหาวิทยาลัยฯ เสียหาย

ค่าประกันของเสียหาย จำนวน 1,000.- (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน