



เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
ผู้รับ.....

แบบคำร้องขอลาพักการศึกษา / รักษาสุขภาพ และขอกลับเข้าศึกษา

วันที่.....

เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัย.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....

วิทยาลัย.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....

มีความประสงค์ขอ

ขอลาพักการศึกษา/รักษาสุขภาพ ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

เนื่องจาก.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าเคยลาพักการศึกษามาแล้ว(ถ้ามี) ครั้งที่ 1 เมื่อภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ครั้งที่ 2 เมื่อภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ขอกลับเข้าศึกษา เนื่องจากการลาพักการศึกษา ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

<p>1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าภาควิชาเทคโนโลยีบัณฑิต</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>2. ความเห็นงานทะเบียนวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>3. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>4. งานการเงินสถาบัน ได้รับชำระเงินค่า</p> <p><input type="radio"/> ค่ารักษาสุขภาพ จำนวนเงิน.....บาท (ง...../.....)</p> <p><input type="radio"/> ค่าคืนสภาพ จำนวนเงิน.....บาท (ง...../.....)</p> <p>รวมเป็นเงิน.....บาท</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>



เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
ผู้รับ.....

แบบคำร้องขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษา
กรณีพ้นสภาพเนื่องจากไม่ชำระเงินค่าลงทะเบียนการศึกษา
และไม่รักษาสภาพการเป็นนักศึกษา

วันที่.....

เรื่อง ขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัย.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....

วิทยาลัย.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....

มีความประสงค์ ขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษา เนื่องจากไม่ได้ชำระค่าลงทะเบียนการศึกษาและค่ารักษา
สภาพการเป็นนักศึกษา ภาคเรียนที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

<p>1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าอาชีวบัณฑิต</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>2. ความเห็นงานทะเบียนวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>3. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>4. งานการเงินสถาบัน ได้รับชำระเงินค่า ค่าคืนสภาพ ภาคเรียนละ 200 บาท</p> <p>จำนวนเงิน.....บาท</p> <p>(จ...../.....)</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>