



มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี
รักษาสภาพการเป็นนักศึกษา

เลขที่คำร้อง
วันรับคำร้อง
ผู้รับ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวรหัส

- คณะครุศาสตร์ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ คณะวิทยาการจัดการ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

เป็นนักศึกษา <input type="radio"/> ภาคปกติ <input type="radio"/> ภาคพิเศษ เรียน <input type="checkbox"/> วันธรรมดา <input type="checkbox"/> วันอาทิตย์	ระดับ <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี(ต่อเนื่อง) <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี(เทียบโอน)	หลักสูตร <input type="checkbox"/> ครุศาสตรบัณฑิต <input type="checkbox"/> ศิลปศาสตรบัณฑิต <input type="checkbox"/> นิติศาสตรบัณฑิต <input type="checkbox"/> บัญชีบัณฑิต <input type="checkbox"/> วิศวกรรมศาสตรบัณฑิต <input type="checkbox"/> นิเทศศาสตรบัณฑิต	<input type="checkbox"/> วิทยาศาสตร์บัณฑิต <input type="checkbox"/> รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต <input type="checkbox"/> บริหารธุรกิจบัณฑิต <input type="checkbox"/> ศิลปกรรมศาสตรบัณฑิต <input type="checkbox"/> เทคโนโลยีบัณฑิต

รุ่นปีการศึกษา..... กลุ่มที่..... สาขาวิชาวิชาเอก.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์

- ขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา
 เนื่องจาก.....
 หมายเหตุ การรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา จะกระทำเมื่อภาคเรียนใดที่นักศึกษาไม่สามารถศึกษาเล่าเรียนได้
- ขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษา ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา
 หมายเหตุ การคืนสภาพการเป็นนักศึกษา จะกระทำเมื่อนักศึกษาพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาตามระเบียบการเงินในภาคเรียนที่ผ่านมา
 (ลงชื่อ).....นักศึกษา

เงื่อนไข
 ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับของสภาประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี และยอมรับหากได้รับการอนุมัติให้รักษาสภาพการเป็นนักศึกษาแล้ว ข้าพเจ้าอาจจะต้องใช้เวลาศึกษาตามแผนการเรียนเกินกว่าที่กำหนดไว้ เมื่อกลับมาศึกษาในภาคเรียนถัดไป ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรีได้กำหนดไว้ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา เห็นสมควรให้นักศึกษารักษาสภาพการเป็นนักศึกษาได้ (ลงชื่อ).....อาจารย์ที่ปรึกษา (...../...../.....)	ความเห็นนายทะเบียน นักศึกษามีสภาพการเป็นนักศึกษามาแล้ว.....ภาคเรียน ลงทะเบียนมาแล้วทั้งสิ้นหน่วยกิต (ลงชื่อ).....
ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการ () เห็นควรอนุมัติให้รักษาสภาพ ภาคเรียนที่ () ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก..... (ลงชื่อ).....ผอ.สำนักส่งเสริมวิชาการ (...../...../.....)	เจ้าหน้าที่งานการเงิน จำนวนเงินทั้งสิ้นบาท เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน (...../...../.....)
ชำระเงินแล้วกรุณา นำส่งเอกสารคืนงานทะเบียน	สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน () บันทึกข้อมูลในประวัติแล้ว วันที่.....เจ้าหน้าที่บันทึก