



มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี
คำร้องขอลาออก

เลขที่คำร้อง
วันรับคำร้อง
ผู้รับ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอลาออก

เรียน รองอธิการบดี

ข้าพเจ้า นาย นาง น.ส.นามสกุล.....รหัสประจำตัว

คณะครุศาสตร์ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ คณะวิทยาการจัดการ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

เป็นนักศึกษา <input type="checkbox"/> ภาคปกติ <input type="checkbox"/> ภาคพิเศษ ศูนย์ <input type="checkbox"/> ธนบุรี <input type="checkbox"/> สป. เรียน <input checked="" type="checkbox"/> วันธรรมดา <input checked="" 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"/> ศิลปกรรมศาสตรบัณฑิต <input type="checkbox"/> วิศวกรรมศาสตรบัณฑิต <input type="checkbox"/> บริหารธุรกิจบัณฑิต <input type="checkbox"/> บัญชีบัณฑิต <input type="checkbox"/> วิทยาศาสตร์บัณฑิต <input type="checkbox"/> รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต <input type="checkbox"/> เทคโนโลยีบัณฑิต
--	--	---

รุ่น/ปีการศึกษา กลุ่ม สาขาวิชา วิชาเอก.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์จะขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา ทั้งนี้ได้รายงานเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรีเมื่อภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา..... มีสภาพการเป็นนักศึกษามาแล้ว.....ภาคเรียน ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษาดังแต่ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา..... เนื่องจาก.....
(ลงชื่อ)นักศึกษา

คำยินยอมของผู้ปกครอง (เฉพาะนักศึกษาภาคปกติ)

ข้าพเจ้า(ผู้ปกครอง).....อนุญาตให้ นาย/น.ส./นาง.....
ลาออกจากการเป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรีได้ ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

หมายเหตุ : กรณีไม่ได้มารับเงินประกันของเสียหายคืนด้วยตนเองต้องทำหนังสือมอบอำนาจมาด้วย พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบ เพื่อติดต่อกองการเงิน

1.อาจารย์ที่ปรึกษาลงชื่อ วันที่.....	2. บันทึกสำนักวิทยบริการฯ <input type="checkbox"/> นักศึกษาไม่ค้างส่งเอกสารใด ๆลงชื่อ วันที่.....
3.บันทึกกองพัฒนานักศึกษา <input type="checkbox"/> นักศึกษาไม่มีปัญหาด้านความประพฤติ/วินัยลงชื่อ วันที่.....	4. ความเห็นนายทะเบียนลงชื่อ วันที่.....
5. ความเห็นผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนลงชื่อ วันที่.....	6. ความเห็นรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ <input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติลงนาม วันที่.....
7. เจ้าหน้าที่การเงิน ได้จ่ายเงินค่าประกันของเสียหายคืนแก่นักศึกษาแล้วลงชื่อ วันที่.....	8. เจ้าหน้าที่สำนักส่งเสริมวิชาการฯ <input type="radio"/> บันทึกข้อมูลแล้วลงนาม วันที่.....