



มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี

คำร้องขอลาออก

เลขที่คำร้อง.....

วันที่รับ.....

ผู้รับ.....

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออก

เรียน รองอธิการบดี

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ น.ส.รหัสนักศึกษา.....

☐ คณะครุศาสตร์ ☐ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ☐ คณะวิทยาการจัดการ ☐ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ☐ คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ

เป็นนักศึกษา	☐ ภาคปกติ	☐ ปริญญาตรี	☐ ครุศาสตร์บัณฑิต	☐ วิทยาศาสตร์บัณฑิต
	☐ ภาคพิเศษ	☐ ปริญญาตรี(ต่อเนื่อง)	☐ ศิลปศาสตรบัณฑิต	☐ รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต
ศุภย์ ☐ ธนบุรี	เรียน ☐ วันธรรมดา	☐ ปริญญาตรี(เทียบโอน)	☐ นิติศาสตรบัณฑิต	☐ บริหารธุรกิจบัณฑิต
☐ สป.	☐ วันอาทิตย์		☐ บัญชีบัณฑิต	☐ ศิลปกรรมศาสตรบัณฑิต
			☐ นิเทศศาสตรบัณฑิต	☐ วิศวกรรมศาสตรบัณฑิต
			☐ พยาบาลศาสตรบัณฑิต	☐ เทคโนโลยีบัณฑิต

รุ่น/ปีการศึกษา กลุ่ม สาขาวิชาวิชาเอก.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์จะขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา ทั้งนี้ได้รายงานตัวเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรีเมื่อภาคเรียนที่.....

ปีการศึกษา..... มีสภาพการเป็นนักศึกษามาแล้ว..... ภาคเรียน ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษาตั้งแต่ภาคเรียนที่.....

ปีการศึกษา..... เนื่องจาก.....

คำยินยอมของผู้ปกครอง (เฉพาะนักศึกษาภาคปกติ)

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

ลาออกจากการเป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรีได้

(ลงชื่อ)ผู้ปกครอง

หมายเหตุ: กรณีไม่ได้มารับเงินประกันค่าเสียหายคืนด้วยตนเอง ต้องทำหนังสือมอบอำนาจมาด้วย พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบ เพื่อติดต่องานการเงิน

1.ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาลงชื่อวันที่.....	2.บันทึกสำนักวิทยบริการ ☐ นักศึกษาไม่ค้างส่งเอกสารใดๆลงชื่อวันที่.....
3.บันทึกกองพัฒนานักศึกษา ☐ นักศึกษาไม่มีปัญหาด้านความประพฤติ/วินัยลงชื่อวันที่.....	4.ความเห็นนายทะเบียนลงชื่อวันที่.....
5.ความเห็นผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนลงชื่อวันที่.....	6.ความเห็นรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติลงชื่อวันที่.....
7.งานการเงิน ได้รับคืนบัตรประจำตัวนักศึกษา และจ่ายเงินประกันของเสียหายแล้วลงชื่อวันที่.....	8. เจ้าหน้าที่สำนักส่งเสริมวิชาการฯ ☐ บันทึกข้อมูลแล้วลงชื่อวันที่.....