

**แบบคำร้องขอลาพักการศึกษา**

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอลาพักการศึกษา ในภาคการศึกษาที่ ...../.....

เรียน คณบดีวิทยาลัยสหวิทยาการ

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว ..... นามสกุล ..... เลขทะเบียน .....

นักศึกษาปริญญาตรี โครงการ THAMMASAT FRONTIER SCHOOL อาจารย์ที่ปรึกษา .....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

เบอร์โทรศัพท์ ..... E-mail .....

ประสงค์ยื่นคำร้องเพื่อขอลาพักการศึกษา ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ ...../..... ถึงภาคการศึกษาที่ ...../.....

รวมทั้งสิ้น ..... ภาคการศึกษา เนื่องจาก.....

โดยได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง และข้อมูลการจดทะเบียนเรียน เพื่อประกอบการขอลาพักการศึกษา  
มา ณ ที่นี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำร้อง

เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง.....

(นาย/นางสาว.....)

1. ความเห็นของผู้ปกครอง

- ขอรับรองการขอลาพักการศึกษาของนักศึกษา
- ไม่รับรองการขอลาพักการศึกษาของนักศึกษา

เพราะ.....

ลงชื่อ.....

วันที่ .....

2. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

- เห็นควรอนุมัติ
- ไม่เห็นควรอนุมัติ เพราะ.....

.....

ลงชื่อ.....

วันที่ .....

3. ความเห็นของผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ

- เห็นควรอนุมัติ
- ไม่เห็นควรอนุมัติ เพราะ.....

.....

ลงชื่อ.....

วันที่ .....

4. ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายวิชาการ

- เห็นควรอนุมัติ
- ไม่เห็นควรอนุมัติ เพราะ.....

.....

ลงชื่อ.....

วันที่ .....

5. คำสั่งคณบดี

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

วันที่ .....