



คำร้องขอลาออก (กรณีไม่สำเร็จการศึกษา)

บ.015

บัณฑิตวิทยาลัย มจพ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

เรื่อง ขอลาออก (กรณีไม่สำเร็จการศึกษา)

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว)..... รหัสประจำตัว _ _ - _ _ - _ _ - _ _

ระดับปริญญา เอก ภาคปกติ ภาคพิเศษ แบบ.....รอบ..... วิทยาเขต กทม. ปราจีนบุรี ระยอง

โท ภาคปกติ ภาคพิเศษ แผน.....รอบ..... วิทยาเขต กทม. ปราจีนบุรี ระยอง

สาขาวิชา.....แขนงวิชา.....อักษรย่อสาขาวิชา.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษาในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา 25.....

เนื่องจาก.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

เห็นสมควรอนุมัติ

อื่น ๆ

.....

ลงนาม.....

(.....)

ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

อื่น ๆ

.....

ลงนาม.....

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ภาควิชาที่นักศึกษาสังกัด

(ลงนามและประทับตรา)

สำนักหอสมุดกลาง (อาคารนวมินทรราชินี)

(ลงนามและประทับตรา)

บัณฑิตวิทยาลัย

(ลงนามและประทับตรา)

บันทึกเจ้าหน้าที่บัณฑิตวิทยาลัย

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ได้ดำเนินการตรวจสอบแล้ว

เห็นสมควรอนุมัติ เพื่อแจ้งภาควิชาและงานทะเบียนฯ ต่อไป

อื่น ๆ

.....

ลงนาม.....

(.....)

วันที่.....

ความเห็นของคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

อนุมัติ

อื่น ๆ

.....

ลงนาม.....

(.....)

วันที่.....