



คำร้องขอลาพักการศึกษา ระดับปริญญาตรี

งานทะเบียนและสถิตินักศึกษา

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอลาพักการศึกษา ภาคการศึกษาที่/..... และ ภาคการศึกษาที่/.....

เรียน คณบดีคณะวิทยาการสื่อสาร.....

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....รหัสนักศึกษา.....
คณะ..วิทยาการสื่อสาร.....หลักสูตร...4.....ปี ชั้นปีที่.....วิชาเอก
วิชาโท..... มีความประสงค์ขอลาพักการศึกษา เป็นเวลา.....ภาคการศึกษา
เนื่องจาก (ระบุเหตุผล)

ในภาคการศึกษานี้ข้าพเจ้า ยังไม่ลงทะเบียนเรียน ลงทะเบียนเรียนและชำระเงินแล้ว
โดยรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนแล้ว คือ

รหัสวิชา-ชื่อวิชา (ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่)	ชื่ออาจารย์ผู้สอน
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7..	
8	
9.	

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบ หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง ใบรับรองแพทย์ (จากสถานพยาบาลของรัฐ)
 อื่น ๆ (ระบุ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

ที่อยู่ติดต่อสะดวกโทรศัพท์.....Facebook.....

คำร้องขอลาพักการศึกษา ระดับปริญญาตรี ของ นาย/นางสาว.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....)
...../...../.....

ผลการพิจารณา

คณบดี/ผู้อำนวยการ อนุมัติ

คณะกรรมการฯประจำคณะ/วิทยาลัยอนุมัติตามมติที่ประชุม

เสนออธิการบดีเพื่อพิจารณาอนุมัติเป็นกรณีพิเศษ

(ลงชื่อ).....
(.....ดร.มุอัศซัล บิลแสละ.....)
...../...../.....

อธิการบดี อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(.....)
...../...../.....

สำหรับงานการเงินและบัญชี และ สำหรับนักศึกษา

กรณีที่ยังไม่ได้ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาที่ขอลาพัก

ได้รับเงินค่ารักษาสถานภาพแล้ว เป็นเงิน บาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
...../...../.....

กรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนแล้ว

ได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน ประจำภาคการศึกษาที่...../.....แล้ว ตามใบเสร็จรับเงิน...../.....

นักศึกษาลงลายมือชื่อรับทราบ..... /...../.....

สำหรับงานทะเบียนและสภานักศึกษา แจ้งหน่วยที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

หน่วยทะเบียนประวัติฯ หน่วยคำนวณผลฯ

ลงชื่อ.....หัวหน้างานทะเบียนและสภานักศึกษา...../...../.....



หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง
งานทะเบียนและสถิตินักศึกษา
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี

บ้านเลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอลาพักการศึกษา.....

เรียน คณบดีคณะวิทยาการสื่อสาร.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี
อาชีพ..... ที่อยู่ติดต่องาน บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้ปกครองของนักศึกษาชื่อ นาย/นาง/นางสาว
ซึ่งมีความเกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น..... โดยข้าพเจ้ายินยอมให้นักศึกษาผู้นี้

- ลาออกจากสภาพการเป็นนักศึกษา
- ลาพักการศึกษา ในภาคการศึกษาที่/..... และ...../.....
- โอนย้ายสถาบันการศึกษา ไปที่
- ย้ายคณะ จาก..... เป็น
- ย้ายสาขาวิชาเอก จาก..... เป็น
- รักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา เนื่องจากชั่วโมงกิจกรรมไม่ครบ ภาคการศึกษาที่/.....
- รักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา เนื่องจากถูกสั่งพักการเรียน ภาคการศึกษาที่/.....
- อื่น ๆ (ระบุ)

เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)