



คำร้องขอลาพักการเรียน
สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักการเรียน
 เรียน อธิการบดี / คณบดี

ข้าพเจ้า (นางสาว/นาง/นาย).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
 นักศึกษา เต็มเวลา จันทร์-ศุกร์ เต็มเวลา เสาร์-อาทิตย์ เรียนที่ มหาวิทยาลัย สระแก้ว
 เป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี.....ปี หลักสูตร.....สาขาวิชา.....
 คณะ.....เบอร์โทรศัพท์สามารถติดต่อได้.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอพักการเรียน จำนวน.....ภาคการศึกษา ได้แก่ ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....
 ถึงภาคการศึกษาที่ปีการศึกษา.....เนื่องจาก (เหตุผลที่ต้องพักการเรียนในครั้งนี้).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา.....

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

ผลการพิจารณาของคณบดี (ในกรณีลาพักการเรียน 1 ภาคการศึกษา) อนุมัติ ไม่อนุมัติ

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

ความเห็นของคณบดี (ในกรณีลาพักการเรียนมากกว่า 1 ภาคการศึกษา)

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

ผลการพิจารณาของอธิการบดี (กรณีขอลาพักมากกว่า 1 ภาคการศึกษา / ขอลาพักต่อเนื่องจากภาคการศึกษาที่ลาพักไว้แล้ว)

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

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

หมายเหตุ: 1. นักศึกษาที่ต้องการลาพักการเรียนให้ยื่นคำร้องภายในสัปดาห์ที่ 3 ของภาคการศึกษาที่ลาพักการเรียน
 2. การอนุมัติให้นักศึกษาพักการเรียนให้เป็นอำนาจของคณบดี

ขั้นตอนการขอลาพักการเรียน

