



### คำร้องขอลาออก

#### สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา  
เรียน อธิการบดี

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

ที่อยู่สามารถติดต่อได้ทางไปรษณีย์ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....  
เหตุผลที่ขอลาออก.....

คำรับรองจากผู้ปกครองอนุญาตให้ลาออกจากการเป็นนักศึกษา (สำหรับนักศึกษาภาคปกติ ที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี)

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ.....  
มีความประสงค์ให้นักศึกษาดังกล่าวซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าลาออกจากการเป็นนักศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

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

อาจารย์ที่ปรึกษา	คณบดี	สำนักวิทยบริการฯ	ฝ่ายการเงิน	สำนักส่งเสริมวิชาการ และงานทะเบียน
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....

ผลการพิจารณา  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ      ลงชื่อ.....อธิการบดี  
(.....)  
...../...../.....

## ขั้นตอนการขอลาออก

