คำร้องขอคืนสภาพนิสิต

|  |
| --- |
| **สำหรับคณะลงทะเบียนรับ** |
| เลขที่รับ ....................... วันที่รับ ....................... |
| เวลารับ ......................... ผู้รับ ........................... |

**เรื่อง ขอคืนสภาพนิสิต**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รหัสประจำตัวนิสิต** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **เบอร์โทรศัพท์** | 0 | | | | | | | | |

**เรียน** ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิชาการและการเรียนรู้

**ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)**………………………….…....................…….…………..…………….......................................................................

**สังกัดคณะ**…………….....………......................................…………**สาขาวิชา** …………...................................................................................................

**นิสิตระดับ** 🞏ปริญญาตรี🞏บัณฑิตศึกษา 🞏ประกาศนียบัตรบัณฑิต **ประเภทนิสิต** 🞏ภาคปกติ🞏ภาคพิเศษ

เป็นผู้ที่มหาวิทยาลัยคัดชื่อพ้นสภาพเนื่องจาก

🞏 ได้รับอนุมัติจากหัวหน้าส่วนงานวิชาการที่นิสิตสังกัดให้ลาออกไปแล้วไม่เกิน 60 วัน

🞏 ไม่ลงทะเบียนในภาคเรียนแรกที่ต้องขึ้นทะเบียนเป็นนิสิต

🞏 เมื่อพ้นกำหนดเวลา 1 ภาคเรียนแล้วไม่ชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาเพื่อรักษาสภาพนิสิต

ซึ่งข้าพเจ้า**มีความประสงค์จะขอคืนสภาพนิสิต** เนื่องจาก (ระบุเหตุผล)

.................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)….................………………………. ผู้ยื่นคำร้อง

วันที่ ........./................/...........

|  |  |
| --- | --- |
| **ขั้นตอนการลงความเห็น / และการอนุมัติ** | |
| **1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา** | **2. ความเห็นของประธานสาขาวิชา** |
| .........................................................................................................................................................................................................  ลงชื่อ ................................ อาจารย์ที่ปรึกษา วันที่ ....../......./....... | ................................................................................................................................................................................................................  ลงชื่อ ......................................... ประธานสาขา วันที่ ....../......./....... |
| **3. ความเห็นของหัวหน้าส่วนงานวิชาการ** (คณบดี/ผู้อำนวยการ) | **4. ความเห็นของงานทะเบียนนิสิตและบริการการศึกษา** |
| .........................................................................................................................................................................................................  ลงชื่อ ................................ หัวหน้าส่วนงานฯ วันที่ ....../......./....... | ................................................................................................................................................................................................................  ลงชื่อ .......................................... นายทะเบียน วันที่ ....../......./....... |
| **5. ความเห็นของผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิชาการและการเรียนรู้** | **6. ฝ่ายการคลังและทรัพย์สิน** |
| ได้พิจารณาแล้ว  🞏 อนุมัติ🞏 ไม่อนุมัติ ......................................................  ลงชื่อ................................ ผู้ช่วยอธิการบดีฯ วันที่ ....../......./....... | นิสิตได้ชำระเงินแล้ว เป็นเงิน .....................บาท  ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ ..................... เลขที่ ........................  ลงชื่อ................................ เจ้าหน้าที่ฝ่ายการคลังฯ วันที่ ....../......./....... |
| **7. งานทะเบียนนิสิตและบริการการศึกษา** | |
| **ดำเนินการคืนสภาพให้นิสิตแล้ว**  ลงชื่อ....................................... วันที่......./............../........ | |