



คำร้องขอลาออก ระดับปริญญาตรี

วัน...../...../.....

เรื่อง ขอลาออก

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง (กรณีที่นักศึกษาบรรลุนิติภาวะ สามารถลาออกได้โดยไม่ต้องแนบสำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา)

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)นามสกุล

รหัสประจำตัว

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 สาขา

หลักสูตร..... คณะ.....

นักศึกษา () ภาคปกติ () ภาค กศ.บป.

ระดับ () ปริญญาตรี ๔ ปี () ปริญญาตรี ๔ ปี (เทียบเข้าฯ) () ปริญญาตรี ๕ ปี () ปริญญาตรี ๒ ปี ต่อเนื่อง
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่ได้

รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอลาออก จากการเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เนื่องจาก () ต้องการสอบเข้าศึกษามหาวิทยาลัยอื่น () ต้องการสอบเข้าศึกษาในสาขาวิชาใหม่ () ไม่มีเวลาศึกษา
() เกเรเฉื่อยไม่ถึงเกณฑ์ที่กำหนด () ไม่มีทุนทรัพย์ () อื่นๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ นักศึกษา
(.....)

ผลการพิจารณาของคณบดี () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ ลงชื่อคณบดี (.....)/...../.....
--

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ ลงชื่อผู้อำนวยการ (.....)/...../.....
--

หนังสือรับรองยินยอม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ยินยอมให้นักศึกษาขอลาออกจากการเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....ที่อยู่ ที่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้ปกครองของ นาย/นาง/นางสาว.....
เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น.....ยินยอมให้นักศึกษารายนี้

() ลาออกจากการเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

สาขาวิชา.....

หลักสูตร.....

คณะ.....

เนื่องจาก.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง