

ทะเบียนคนละ
เลขที่รับ
วันที่รับ
เวลา
ผู้รับ



สำนักบริการการศึกษา สถาบันกนกนา
คำร้องขอลาพักการศึกษา

Request Form for Leave of Absence

ฝ่ายทะเบียนและประมวลผล
เลขที่รับ
วันที่รับ
เวลา
ผู้รับ

ภาคการศึกษา ปีการศึกษา

Semester

Academic year

ปริญญาตรี / Undergraduate student

บัณฑิตศึกษา / Graduate student

1

เรียน

คณบดี

นักศึกษาระดับ

Student level

To The Dean

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง) รหัสนักศึกษา.....
Name (Mr./Miss/Mrs.) student ID Code

คณะ แขนงวิชา โทรศัพท์ E-mail

Faculty Department Telephone

มีความประสงค์ขอลาพักการศึกษา เป็นจำนวน.....ภาคการศึกษา ตั้งแต่ภาคเรียน..... ปีการศึกษา ถึงภาคเรียน.....ปีการศึกษา.....

Request for leave of absence for Semester For Semester Academic year To Semester Academic year

พร้อมนี้ ได้แนบหลักฐาน

The evidence is attached here with

☐ ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลชื่อ ลงวันที่.....

☐ Medical certification from the hospital/clinic Date

☐ สาเหตุอื่น

Other (specify).....

☐ เอกสารประกอบ (ถ้ามี)

Document referent

เมื่อครบกำหนดการขอลาพักการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้าขอกลับเข้าศึกษาเพื่อลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาถัดไป

When the leave of absence period is over, I will register for further studies in the next semester.

ข้าพเจ้าจะติดตามผลการพิจารณาคำร้องที่ฝ่ายทะเบียนและประมวลผล หลังจากยื่นคำร้อง 6 วันทำการ

After 6 working days of the submission of this request, I will check the result at the Office of the Registrar

นักศึกษาลงนาม Signature

..... / /

2 ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

Advisor 's comment

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

ลงนาม Signature

(.....)

..... / /

4 ความเห็นอธิการบดี President's comment

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

Approved Disapproved

เพราะ because

.....

ลงนาม Signature

(.....)

ตำแหน่ง Position

..... / /

3 ความเห็นคณบดี Dean's comment

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

Approved Disapproved

เพราะ because

.....

ลงนาม Signature

(.....)

..... / /

5 นายทะเบียน The Institute Registrar

☐ ดำเนินการได้ Process

.....

.....

ลงนาม Signature

(.....)

..... / /

