



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน คุณปติคุณะ.....

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสนักศึกษา									
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

นักศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา

หลักสูตร.....

สาขาวิชา..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่อกับ.....

E-mail LINE ID

มีความประสงค์ขอลาพักการศึกษา / รักษาสภาพ ภาควิชาการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ เห็นควรไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ความเห็นรองคณบดีที่รับผิดชอบด้านบัณฑิตศึกษา ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ เห็นควรไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ความเห็นคณบดี ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	เจ้าหน้าที่ กองคลัง / แผนกการเงิน ชำระเงินแล้ว ตามใบเสร็จ เล่มที่.....เลขที่..... ลงวันที่..... ลงชื่อ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....