

**วบอ. 85**

--	--	--

เลขที่				
คำร้องรวม				
ภาคเรียนที่	/.....			
วันที่				
ผู้รับ				

ใบคำร้องรักษาสภาพ/พักการเรียน/ขอต่อทะเบียน

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตให้ ☐ รักษาสถานภาพ ☐ พักการเรียน ☐ ต่อทะเบียน
เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิชาการ

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)
Name (Mr. / Ms. / Miss).....

รหัสประจำตัวประชาชน

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

รหัสประจำตัว

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

 -

--

 เป็นนักศึกษาคณะ

สาขาวิชา ชั้นปีที่

หลักสูตร ☐ ปริญญาตรี 4 ปี ☐ ปริญญาตรี 2 ปี ☐ ปริญญาโท
☐ ภาคปกติ ☐ ภาคสมทบ

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

มีความประสงค์ดำเนินการ ☐ รักษาสถานภาพ ☐ ขอพักการเรียน ☐ ต่อทะเบียน
ในภาคเรียน ☐ ภาคต้น ☐ ปลายภาค ☐ ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา.....
เนื่องจากข้าพเจ้า

ในการ ☐ รักษาสถานภาพ ☐ ขอพักการเรียน ☐ ต่อทะเบียน ครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร
☐ ใบลงทะเบียน ☐ ใบเสร็จรับเงิน ☐ เอกสารอื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่	หมายเหตุ
ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว	
เมื่อวันที่...../...../..... ผู้ดำเนินการ	

สำหรับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๗ ⇨ ๕ ⇨ ๑๐ ⇨ ๑ ⇨ ๒ ⇨ ๓

1. ฝ่ายการเงิน นักศึกษาผู้ได้ชำระเงินจำนวน บาท
ตามใบเสร็จเลขที่

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

2. สำนักวิชาการ

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

3. งานทะเบียนและประมวลผล

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

4. คณะกรรมการสอบไล่

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

5. คณะ

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

6. หัวหน้าสาขา

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

7. อาจารย์ที่ปรึกษา

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

8. อาจารย์ผู้สอน

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

9. กิจการนักศึกษา

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

10. ☐ ห้องสมุด ☐ ฝ่ายทำบัตร ☐ กรรมการเทียบโอน ☐ อื่น ๆ

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....