มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

ศูนย์จังหวัดสมุทรสงคราม

คำร้องขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา(ในเวลา)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เรื่อง ขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา ภาคเรียน/ปีการศึกษา.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

ด้วยข้าพเจ้า .....รหัสนักศึกษา ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

สาขาวิชา ..... นักศึกษา ❒ ภาคปกติ ❒ ภาคพิเศษ

ระดับ ❒ ประกาศนียบัตร ❒ ปริญญาตรี ❒ ประกาศนียบัตรบัณฑิต ❒ ปริญญาโท ❒ ปริญญาเอก

รุ่น ..... หมู่ ..... หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก .....

มีความประสงค์ ขอรักษาสภาพนักศึกษา เนื่องจาก.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้เสนอความเห็นเพื่อพิจารณา	
1) เจ้าหน้าที่ทะเบียน นักศึกษาขอรักษาสภาพภาคเรียนที่ ..... ลงชื่อ ..... วันที่ ...../...../.....	
2) คำสั่งมหาวิทยาลัย ผู้อำนวยการศูนย์ ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดี อนุมัติ ลงชื่อ ..... วันที่ ...../...../.....	**3) งานการเงิน** ประทับตราชำระเงิน ลงชื่อ ..... วันที่ ...../...../.....

หมายเหตุ : **1. ค่าธรรมเนียมนักศึกษาระดับปริญญาตรี ตั้งแต่ภาคเรียนที่ 2 /2559 ภาคเรียนละ 1,000 บาท**

2. ค่าธรรมเนียมนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยกำหนด

3. เมื่อชำระเงินที่งานการเงินเรียบร้อยแล้ว โปรดนำเอกสารนี้ส่งคืนที่จุดบริการ One Stop Service