FM-RG-09 REV:05

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
ฝ่ายทะเบียนและประมวลผล กองบริการการศึกษา
Suan Sunandha Rajabhat University
Registrar's Office, Student Services Division

คำร้องขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา
Request for Resignation

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา ภาคเรียนที่ ...../.....
Subject: Request for Resignation for semester..... /year.....
เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
To: The President, Suan Sunandha Rajabhat University

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
I, Mr./Mrs./Miss **รหัสนักศึกษา** Student ID

สาขาวิชา ..... **รุ่น** ..... **หมู่** ..... **นักศึกษา** ☐ ภาคปกติ ☐ ภาคพิเศษ
Program Class Group Status full time Program part time Program

ระดับการศึกษา ☐ ประกาศนียบัตร ☐ ปริญญาตรี ☐ บัณฑิตศึกษา ☐ อื่น .....
Education level Certificate Bachelor's Degree Graduate's Degree Other

วิทยาเขต/ศูนย์การศึกษา ..... **หมายเลขโทรศัพท์** .....
Campus/Education Center Contact no.

มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา เนื่องจาก .....
Would like to resign due to

นักศึกษาลงชื่อ Student's signature .....
วันที่ Date ...../...../.....

1. นักศึกษาภาคปกติ ต้องดำเนินการข้อ 1-3 ด้วยตนเอง แล้วส่งคำร้องที่ One Stop Service สำนักงานอธิการบดีชั้น 1
The full time program student is required to process steps 1-3 before submitting the request to One Stop Service, the 1st Floor, Office of the President Building.

2. นักศึกษาภาคพิเศษ ต้องดำเนินการข้อ 2-3 ด้วยตนเอง แล้วส่งคำร้องที่ One Stop Service สำนักงานอธิการบดีชั้น 1
The part time program student is required to process steps 2-3 by before submitting the request to One Stop Service, the 1st Floor, Office of the President Building.

ผู้เสนอความเห็นเพื่อพิจารณา For Official Use Only	
1) ความเห็นผู้ปกครอง Parents' opinion ( ) อนุญาต Approve ( ) ไม่อนุญาต Reject เนื่องจาก due to .... ลงชื่อ Signature .....วันที่ Date ...../...../.....	**2. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา/ประธานหลักสูตรบัณฑิตศึกษา** Advisor's/Chairman of the Program's opinion ( ) อนุญาต Approve ( ) ไม่อนุญาต Reject เนื่องจาก due to ..... ลงชื่อ Signature .....วันที่ Date ...../...../.....
3. ความเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการ/คณบดี Deputy Dean's /Dean's opinion ( ) อนุญาต Approve ( ) ไม่อนุญาต Reject เนื่องจาก due to ..... ลงชื่อ Signature .....วันที่ Date ...../...../.....	**4) ฝ่ายทะเบียนและประมวลผล** Registrar's Office ( ) ไม่มีปัญหาการยืมหนังสือ Clear library account. ( ) มีปัญหาการยืมหนังสือ Clear library account required ลงชื่อ Signature .....วันที่ Date ...../...../.....
5) ความเห็นผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา Director of Academic Service Division's opinion ..... ลงชื่อ signature .....วันที่ Date ...../...../.....	
6) คำสั่งมหาวิทยาลัย Order of the University ..... ลงชื่อ signature .....วันที่ Date ...../...../.....	