



แบบคำร้องขอลาออก จากการศึกษา

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
นักศึกษาคณะ.....พยาบาลศาสตร์.....หลักสูตร.....ชั้นปีที่.....
โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้)..... E-mail

อยู่บ้านเลขที่ หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

แจ้งความประสงค์ ขอลาออกจากการศึกษาในหลักสูตร.....
เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)
นักศึกษา

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

ความเห็นของรองคณบดี

- เสนอเพื่อพิจารณาอนุมัติ
 อื่น ๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

ความเห็นคณบดี

- อนุมัติ
 อื่น ๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....