



มหาวิทยาลัยสุโขทัยวิทยา

แบบฟอร์มขอลาพักการศึกษา

วันที่เดือนพ.ศ.

เรื่อง ขอลาพักการศึกษา

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เลขทะเบียน

ระดับการศึกษา ปริญญาตรี บัณฑิตศึกษา รอบเวลาเรียน ภาคปกติ ภาคค่ำ
คณะวิชา สาขาวิชา

กรณีมีปัญหาติดต่อเบอร์โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอลาพักการศึกษาในภาคเรียน ปีการศึกษา

สาเหตุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อนักศึกษา วันที่/...../.....

ดำเนินการตามขั้นตอนตามลำดับเลขในคำร้อง แล้วส่งคืนคำร้องที่ฝ่ายทะเบียนการศึกษา	
1. ฝ่ายทะเบียนการศึกษา ตรวจสอบแล้ว น.ศ. <input type="checkbox"/> ลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่ลงทะเบียน ขอลาพัก <input type="checkbox"/> ภาคต้น ปี <input type="checkbox"/> ภาคปลาย ปี <input type="checkbox"/> ภาคฤดูร้อน ปี ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ทะเบียน วันที่/...../.....	2. ฝ่ายการเงินและการลงทุน เจ้าหน้าที่การเงินและการลงทุน รับชำระค่าธรรมเนียม เป็นเงินบาท ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ เลขที่ ลงชื่อ เจ้าหน้าที่การเงิน วันที่/...../.....
3. รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ/ผู้มีอำนาจทำการแทน <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ วันที่/...../.....	

แบบฟอร์มขอลาพักการศึกษา	ท.14
--------------------------------	-------------