



ผู้รับ.....

วันที่...../...../.....

ใบคำร้องขอลापักการศึกษา

(โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนถูกต้อง เพื่อประโยชน์ของท่านและความรวดเร็วในการพิจารณา)

เขียนที่ คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำร้อง แนวนหนังสือเลขที่ ศธ 0517.10.....

เรื่อง ขอลापักการศึกษา ภาคการศึกษา ต้น ปลาย อุดร่อน ปีการศึกษา.....

เรียน รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและพัฒนาคุณภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบรับรองแพทย์ แบบคำรับรองจากผู้ปกครองข้าพเจ้า นาย นางสาว.....รหัสประจำตัว.....ชั้นปีที่.....

สาขาวิชา.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์บ้าน.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 08-.....

เกรดเฉลี่ยสะสม.....สภาพนักศึกษา ปกติ วิชาทัณฑ์ วิชาทัณฑ์ต่อครั้งที่.....มีความประสงค์ ขอลापักการศึกษา ในภาคการศึกษาที่.....

ปีการศึกษา..... ทั้งนี้ เนื่องจาก

- ถูกเกณฑ์ หรือระดมเข้ารับราชการทหารกองประจำการ
- ได้รับทุนแลกเปลี่ยนนักเรียนระหว่างประเทศหรือได้เข้าร่วมโครงการอื่นๆ ซึ่งมหาวิทยาลัยเห็นชอบด้วย
- เจ็บป่วยต้องพักรักษาตัวเป็นเวลานานเกินร้อยละ 20 ของเวลาเรียนทั้งหมด โดยมีใบรับรองแพทย์จากหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัย หรือมีใบรับรองแพทย์อื่นที่รับรองโดยแพทย์ประจำหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัย
- เนื่องจาก ป่วยเป็น.....พักรักษาตัวอยู่ที่.....
- เอกสารแนบ ใบรับรองแพทย์ เลขที่.....สถานพยาบาล.....
- มีความจำเป็นส่วนตัว ขอลापักการศึกษาได้ แต่ต้องได้ศึกษาในมหาวิทยาลัยแล้ว ไม่น้อยกว่า 1 ภาคการศึกษา และมีแต้มเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.00 (แบบแบบคำรับรองของผู้ปกครอง)
- อื่น ๆ (โปรดระบุ พร้อมแนบหลักฐานและแบบคำรับรองของผู้ปกครอง).....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

หมายเหตุ ยื่นคำร้องก่อนเปิดภาคการศึกษาที่ขอลापักการศึกษา อย่างน้อย 15 วัน

<p>1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นสมควรให้ลาพักการศึกษาได้ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>อาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>2. ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นสมควรให้ลาพักการศึกษาได้ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>หัวหน้าภาควิชา</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
<p>3. ความเห็นของงานบริหารการศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> ตรวจสอบแล้ว ถูกต้อง <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>นักวิชาการศึกษา</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>4. ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายการศึกษาและพัฒนาคุณภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นสมควรให้ลาพักการศึกษาได้ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชีรพร รัศมีอินทร์)</p> <p>รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและพัฒนาคุณภาพ</p> <p>วันที่...../...../.....</p>