



เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เวลา.....น.
ผู้รับ.....

กรณารอกเอกสารด้วยตัวบรรจง

แบบคำร้องขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
รหัสประจำตัวนักศึกษา..... สาขาวิชา..... ชั้นปีที่.....
วิทยาลัย..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail.....

มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา ตั้งแต่ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....
เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
(.....)

นักศึกษา

<p>1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา <input type="radio"/> เห็นควรอนุญาต <input type="radio"/> เห็นควรไม่อนุญาต <input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>2. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัย <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต <input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>
<p>3. ความเห็นของบรรณารักษ์ห้องสมุดวิทยาลัย ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>4. ความเห็นงานทะเบียนวิทยาลัย คัดค้านักศึกษาออกจากบัญชีรายชื่อนักศึกษา วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>
<p>5. ความเห็นงานกิจกรรมนักเรียนนักศึกษาวิทยาลัย ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>6. ความเห็นอาชีวศึกษาบัณฑิต <input type="radio"/> ทราบ ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>