



ใบคำร้องขอลาออก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....ห้อง.....

คณะ..... สาขาวิชา.....

นักศึกษา ภาค ปกติ พิเศษ หลักสูตร 4 ปี 4 ปี (เทียบโอนรายวิชา)

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษาของ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี วิทยาเขตวังไกลกังวล

ตั้งแต่ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....เป็นต้นไป เพื่อ.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

ลงชื่อ.....

วัน/เดือน/ปี.....

2. ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา

.....

ลงชื่อ.....

วัน/เดือน/ปี.....

3. บันทึกการตรวจสอบจากเจ้าหน้าที่ห้องสมุด

.....

ลงชื่อ.....

วัน/เดือน/ปี.....

4. ความเห็นหัวหน้างานทะเบียนนักศึกษา

.....

ลงชื่อ.....

วัน/เดือน/ปี.....

5. ความเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการและกิจการนักศึกษา

.....

ลงชื่อ.....

วัน/เดือน/ปี.....

6. ความเห็นคณบดี/รองคณบดีประจำพื้นที่

.....

ลงชื่อ.....

วัน/เดือน/ปี.....