



คำร้องขอลาพักการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

นิติระดับ ปริญญาตรี

ปริญญาโท

Grid for stamp/signature

รหัสประจำตัวนิติ

เรียน อธิการบดี

① ข้าพเจ้า(นาย/นางสาว/นาง).....

คณะ.....สาขาวิชา.....โทร.....E-mail.....

มีความประสงค์จะขอลาพักการศึกษาจำนวน.....ภาคเรียน ตั้งแต่ภาคเรียน.....ปีการศึกษา.....ถึง ภาคเรียน.....ปีการศึกษา.....

พร้อมได้แนบหลักฐาน ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลชื่อ.....ลงวันที่.....

เอกสารประกอบ (ถ้ามี).....

เนื่องจาก.....

เมื่อครบกำหนดการขอลาพักการศึกษานี้แล้ว ข้าพเจ้าขอกลับเข้าศึกษาเพื่อลงทะเบียนเรียน ในภาคการศึกษาถัดไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

นิติลงนาม.....

...../...../.....

คำยินยอมจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....ในฐานะผู้ปกครอง ยินยอมและเห็นควรให้ (นาย/นางสาว/นาง).....(ลาพักการศึกษา)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง..

...../...../.....

Table with 4 columns for comments/signatures: ② ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา, ③ ความเห็นของคณบดีที่นิติสังกัดอยู่, ④ ความเห็นของงานทะเบียนฯ (กบศ.), ⑤ คำสั่งมหาวิทยาลัยธนเรศวร, ⑥ สำหรับเจ้าหน้าที่งานทะเบียนฯ (กบศ.)