

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

หน่วยทะเบียนและประเมินผล

ใบคำร้อง : ลาพักการศึกษา

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง นักศึกษาขอลาพักการศึกษา ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย.....

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัว..... นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
 ชั้นปีที่..... เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยมหิดล ตั้งแต่ พ.ศ. 25.....

มีความประสงค์ ขอลาพักการศึกษา เนื่องจาก.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน/มือถือ).....

ขอแสดงความนับถือ

ลงนามนักศึกษา.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องเป็น..... ของนักศึกษาชื่อ.....  
 ..... ขอให้คำยินยอมต่อคำร้องนี้

ลงนามผู้ปกครอง.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ความเห็นรองคณบดี	ความเห็นคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
<input type="radio"/> เห็นสมควรอนุมัติ <input type="radio"/> เห็นสมควรไม่อนุมัติ <input type="radio"/> อื่น ๆ..... เนื่องจาก..... ..... ลงนาม..... (ผศ.ดร.รัตนภรณ์ คงคา) รักษาการแทนรองคณบดีฝ่ายการศึกษา วันที่.....	<input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ <input type="radio"/> อื่น ๆ..... เนื่องจาก..... ..... ลงนาม..... (รศ.ดร.ยาใจ สิทธิมงคล) คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ วันที่.....