

AS-3-09 ขอลาพักการศึกษา/ ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา
งานบริการการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว

เลขประจำตัว /

หลักสูตร ปกติ ภาคพิเศษ นานาชาติ

ระดับการศึกษา ป.บัณฑิต ป.โท ป.บัณฑิตชั้นสูง ป.เอก

สาขาวิชา.....

คณะ/สถาบัน/วิทยาลัย.....

ทุนการศึกษาที่ได้รับระหว่างศึกษา.....

อีเมล..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์

ขอลาพักการศึกษา ในภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....

ระบุสาเหตุของการลาพักการศึกษา (พร้อมทั้งแนบสำเนาหลักฐาน ถ้ามี)

.....
.....

ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา ตั้งแต่วันที่.....

ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....

ระบุสาเหตุของการลาออก (พร้อมทั้งแนบสำเนาหลักฐานด้วย-ถ้ามี และนักศึกษาต้องส่งคืนบัตรประจำตัวนักศึกษาด้วย)

.....
.....

ลงชื่อ..... วันที่.....

ความเห็นของประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

.....
.....

ลงชื่อ..... วันที่.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่งานบริการการศึกษา

.....
.....

ลงชื่อ..... วันที่.....

ผลการพิจารณาคำร้องโดยคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

.....
.....

ลงชื่อ..... วันที่.....

หมายเหตุ นักศึกษาจะทราบผลการพิจารณาหลังจากยื่นคำร้องนี้ประมาณ 5 วัน ไม่นับวันหยุดราชการ โปรดระบุว่าจะ
ต้องการรับสำเนาคำร้องเพื่อทราบผลการพิจารณาที่

งานบริการการศึกษา สาขา

บัณฑิตวิทยาลัย สาขา.....