



สำหรับเจ้าหน้าที่
 เลขที่รับ.....
 วันที่.....

แบบคำร้องขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษา
บัณฑิตศึกษา คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

ต.นครสวรรค์ตก อ.เมืองฯ จ.นครสวรรค์ 60000 โทร. (056) 219100-29 ต่อ 2102 โทรสาร (056) 882523

เรื่อง ขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

หลักสูตร ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชา รุ่นที่.....

ปริญญาดุขฎฐิบัณฑิต สาขาวิชา รุ่นที่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail.....

เข้าศึกษาเมื่อภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....มีสภาพเป็นนักศึกษามาแล้ว.....ภาคการศึกษา
 เนื่องด้วยในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา..... ข้าพเจ้าค้างชำระเงินค่าลงทะเบียนรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา ในการนี้ข้าพเจ้าขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษาพร้อมชำระเงินค่าธรรมเนียมการคืนสภาพการเป็นนักศึกษา จำนวน 2,000 บาท โดย

ชำระเงินค่าลงทะเบียนรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา ในภาคการศึกษาปัจจุบัน...../.....

ไม่ชำระเงินค่าลงทะเบียนรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา ในภาคการศึกษาปัจจุบัน...../.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

<p>1. อาจารย์ที่ปรึกษาประจำหมู่เรียน/อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(...../...../.....)</p>	<p>3. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุมัติ.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(...../...../.....)</p>
<p>2. ประธานสาขาวิชา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(...../...../.....)</p>	<p>4. บันทึกกลุ่มงานคลัง</p> <p><input type="checkbox"/> ชำระเงินค่าธรรมเนียมการคืนสภาพการเป็นนักศึกษา จำนวน 2,000 บาท</p> <p><input type="checkbox"/> ชำระเงินค่าลงทะเบียนรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา จำนวน.....บาท</p> <p>ภาคการศึกษาที่.....</p> <p>ตามใบเสร็จเลขที่.....</p> <p>ลงวันที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p>