



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 2

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, SOUTHERN REGION 2

เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

เวลา.....น.

ผู้รับ.....

แบบคำร้องขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัส
ประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....วิทยาลัย.....ชั้นปีที่
.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ตำบล/แขวง
.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด
.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ(ที่สามารถติดต่อได้).....E-
mail.....

มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษาตั้งแต่ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....
เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

<p>1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรอนุญาต <input type="radio"/> เห็นควรไม่อนุญาต</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>4. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>
<p>2. ความเห็นของบรรณารักษ์ห้องสมุดวิทยาลัย</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>5. ความเห็นงานทะเบียนวิทยาลัย</p> <p>คัดค้านักศึกษาออกจากบัญชีรายชื่อนักศึกษา</p> <p>วัน.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>
<p>3. ความเห็นงานกิจกรรมนักเรียนนักศึกษาวิทยาลัย</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>6. ความเห็นอาชีวศึกษาบัณฑิต</p> <p><input type="radio"/> ทราบ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>