



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 2

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, SOUTHERN REGION 2

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เวลา.....น.
ผู้รับ.....

แบบคำร้องขอลาพักการศึกษา / รักษาสภาพ และขอกลับเข้าศึกษา

วันที่.....

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

มีความประสงค์ขอ

ขอลาพักการศึกษา/รักษาสภาพ ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....เนื่องจาก.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าเคยลาพักการศึกษามาแล้ว (ถ้ามี) ครั้งที่ 1 เมื่อภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ครั้งที่ 2 เมื่อภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ขอกลับเข้าศึกษา เนื่องจากการลาพักการศึกษา ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

<p>1. ความเห็นงานทะเบียน</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>3. บันทึกงานการเงินวิทยาลัย</p> <p>ได้รับชำระเงินค่า</p> <p><input type="radio"/> ค่ารักษาสภาพ จำนวนเงิน.....บาท</p> <p><input type="radio"/> ค่าคืนสภาพ จำนวนเงิน.....บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน.....บาท</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>
<p>2. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>4. เสนออาชีวศึกษาบัณฑิต</p> <p><input type="radio"/> ทราบ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการอาชีวศึกษาบัณฑิต/...../.....</p>