

คำร้องขอรักษาสถานภาพ, ลาพักการเรียน

บศ.08

กองบริการการศึกษา
มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี
อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000

ภาคเรียนที่...../.....
 ภาคปกติ ปีที่.....หมู่.....
 ภาคพิเศษ รุ่น.....หมู่.....
 ป.โท ป.บัณฑิตรุ่น
สาขาวิชา.....
ระดับ 5 ปี 4 ปี
 2 ปี ต่อเนื่อง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง รักษาสถานภาพ, ลาพักการเรียน ภาคเรียนที่...../.....
เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

ด้วยข้าพเจ้า(นาย, นาง, นางสาว, ยศ) รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
เบอร์โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอรักษาสถานภาพ,ลาพักการเรียน ในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....
เนื่องจาก.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบของมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณีทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

1. อาจารย์ที่ปรึกษา	2. นายทะเบียน	3. คำสั่งอธิการบดี / ผู้รับมอบ	4. กลุ่มงานการเงิน
<input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....	<input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....	<input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....	ใบเสร็จเล่มที่..... เลขที่..... ลงชื่อ.....