ศศ 008

เลขที่รับ..
วันที่รับ..
ผู้รับ..

คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

คำร้องขอลาพักการศึกษา / กลับเข้าศึกษา

เขียนที่ อาคารสิริวิทยา คณะศิลปศาสตร์

วันที่.......เดือน......................พ.ศ................

เรื่อง ....

เรียน คณบดี / รองคณบดีฝ่ายบริการการศึกษา

ข้าพเจ้า..รหัสประจำตัว ☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐/☐

คณะ.............................สาขาวิชา...................................ชั้นปีที่...............แต้มเฉลี่ยสะสม....................

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้..

อีเมล์..โทรศัพท์บ้าน.........................โทรศัพท์มือถือ......................................

❑ มีความจำเป็นต้องลาพักการศึกษา ตั้งแต่ภาคการศึกษา..............ปีการศึกษา......................

ถึงภาคการศึกษา............... ปีการศึกษา.........................

เนื่องจาก ❍ ป่วย มีเอกสารประกอบใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลชื่อ...

เลขที่..............ลงวันที่...............เดือน............................พ.ศ.....................

❍ สาเหตุอื่น..

หลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้ ได้แก่ ....

❑ มีประสงค์กลับเข้าศึกษา ภาคการศึกษา..................ปีการศึกษา.........................

เนื่องจากได้ลาพักการศึกษา ภาคการศึกษา..................ปีการศึกษา.........................

ถึงภาคการศึกษา..................ปีการศึกษา.........................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม..

(..)

วันที่ ...../......../.........

(ผู้ยื่นคำร้อง)

หมายเหตุ นักศึกษาสามารถติดตามผลการพิจารณาคำร้อง หลังจากยื่นคำร้องแล้ว 7 วันทำการ

ความเห็นผู้ปกครองนักศึกษา

....

....

ลงนาม..

(..)

วันที่ ...../......../..........

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา/ประธานหลักสูตร

....

....

ลงนาม..

(..)

วันที่ ...../......../..........

ความเห็นคณบดี / รองคณบดีฝ่ายบริการการศึกษา

....

....

ลงนาม ....

(..)

วันที่ ...../......../..........