

แบบฟอร์มขอคืนสภาพความเป็นนักศึกษา
ระดับบัณฑิตศึกษา
มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอคืนสภาพความเป็นนักศึกษา
เรียน อธิการบดี / คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... รหัสประจำตัว.....
นักศึกษา หลักสูตรมหาบัณฑิต หลักสูตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชา.....
ศึกษาที่ มหาวิทยาลัย ศูนย์.....
เป็นนักศึกษา ภาคปกติ ภาคพิเศษ เข้าศึกษาภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....
สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ทางไปรษณีย์ บ้านเลขที่ หมู่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
มีความประสงค์ ขอคืนสภาพความเป็นนักศึกษาตั้งแต่ภาคการศึกษาที่.....ถึงภาคการศึกษาที่.....

สาเหตุของการพ้นสภาพ ไม่ชำระค่าลงทะเบียนเรียนให้เสร็จสิ้นภายในระยะเวลาที่กำหนด
 ไม่ชำระเงินค่าธรรมเนียมการรักษาสภาพนักศึกษาภายใน 3 สัปดาห์แรกนับแต่วันเปิดภาคการศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)
...../...../.....

| 1. เจ้าหน้าที่บัณฑิตวิทยาลัย | 2. ประธานที่ปรึกษา | 3. รองคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย |
|--|---|--|
| ความเห็น ลงชื่อ..... (.....) ผู้ตรวจสอบ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. | ความเห็น ลงชื่อ..... (.....) ประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. | ความเห็น ลงชื่อ..... (.....) รองคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย วันที่.....เดือน.....พ.ศ. |
| 4. คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย | 5. อธิการบดี (กรณีขอคืนสภาพ) | |
| ความเห็น (ลงชื่อ)..... (.....) คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย วันที่...../...../..... | <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....อธิการบดี (.....)/...../..... | |