



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 1

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, SOUTHERN 1

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

แบบคำร้องขอลาพักการศึกษา / รักษาสภาพ และขอกลับเข้าศึกษา

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....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"/> อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>3. บันทึกงานการเงินวิทยาลัย</p> <p>ได้รับชำระเงินค่า</p> <p><input type="radio"/> ค่ารักษาสุขภาพ จำนวนเงิน.....บาท</p> <p><input type="radio"/> ค่าคืนสภาพ จำนวนเงิน.....บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน.....บาท</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>
<p>2. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>4. เสนออาชีวศึกษาบัณฑิต</p> <p><input type="radio"/> ทราบ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้อำนวยการอาชีวศึกษาบัณฑิต</p> <p>...../...../.....</p>