คำร้องขอรักษาสถานภาพ,ลาพักการเรียน
Graduate Continued Leave of Absence Form

(นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่เกิน 5 ปี)
For students who have exceeded 5 year limit

กองบริการการศึกษา
Educational Services Division,

มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี
RambhaiBarniRajabhat University,

อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000
Muang, chanthaburi 22000

ภาคการศึกษาที่ semester ...../.....
- O ภาคปกติ Full-time (week days)
- O ภาคพิเศษ Part-time (week end)
- O ประกาศนียบัตรบัณฑิต/ Teaching Certificate
- O ปริญญาโท Graduate
- O ปริญญาเอก Doctorate

สาขาวิชา /Major.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
Date Month Year

เรื่อง รักษาสถานภาพ, ลาพักการเรียน ภาคการศึกษาที่...../.....
Subject Student Leave of Absence for the semester….of academic year

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี
To : The office of the President

ด้วยข้าพเจ้า(นาย, นางสาว, นาง) ..... รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
I , (Mr./Mrs./Miss/Mrs./Ms./Rank) Student ID

เบอร์โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอ
Telephone number would like to request a leave of absence for the semester…of academic year

O รักษาสถานภาพ เนื่องจาก……...……
Unable to graduate on time with classmates due to……..

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
This request is submitted for your

ขอแสดงความนับถือ
Sincerely,

….....

(.....)

1. อาจารย์ที่ปรึกษา Advisor	2. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ Thesis Advisor	4. นายทะเบียน	5. คำสั่งอธิการบดี President	6. กลุ่มงานการเงิน Finance Unit
O อนุมัติ Approved O ไม่อนุมัติNot Approved ลงชื่อ..... Signature	O อนุมัติ Approved O ไม่อนุมัติNot Approved ลงชื่อ..... Signature	O อนุมัติ Approved O ไม่อนุมัติNot Approved ลงชื่อ..... Signature	O อนุมัติ Approved O ไม่อนุมัติ Not Approved ลงชื่อผู้รับมอบ……..…….. Authorized signature	ใบเสร็จเลขที่ Receipt number …… ลงชื่อ..... Signature

หมายเหตุ : เมื่อชำระเงินแล้ว ให้นำคำร้องคืนที่กลุ่มงานทะเบียนและประมวลผล

Remark : Return the request form at the Registration and Assessment unit after paid