



# คำร้องขอกลับคืนสภาพการเป็นนักศึกษา

ที่.....  
ที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอกลับคืนสภาพการเป็นนักศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย .....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)..... รหัส.....

สาขาวิชา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ประเภท ( ) ภาคปกติ ปีที่..... ระดับ ( ) ปริญญาตรี ๕ ปี ( ) ปริญญาตรี ๔ ปี ( ) ปริญญาตรี ๔ ปี (เทียบโอน)

( ) ภาค กศ.บป. รุ่นที่..... ( ) ประกาศนียบัตรบัณฑิตวิชาชีพครู ( ) ปริญญาโท ( ) ปริญญาเอก

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อดี.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกลับคืนสภาพการเป็นนักศึกษาใหม่ เนื่องจาก.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า.....

ได้พิจารณาเห็นสมควร .....

ลงชื่อ ..... นักศึกษา

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ ..... อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

...../...../.....

ความเห็นของคณบดี

ข้าพเจ้า.....

ได้พิจารณาเห็นสมควร .....

ลงชื่อ ..... คณบดี

(.....)

...../...../.....

ในกรณีที่ต้องชำระเงิน ค่าขอกลับคืนสภาพการเป็นนักศึกษา

คำบำรุงมหาวิทยาลัย (ปกติ , กศ.บป.) ..... ภาคเรียน

- รหัส ๕๙ ขึ้นไป (ตามประกาศมหาวิทยาลัยฯ เรื่อง การเรียกเก็บ-

คำบำรุงการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๑)

๑. ค่าขอกลับคืนสภาพการเป็นนักศึกษา ครั้งละ ๒,๐๐๐ บ.

๒. ค่ารักษาสภาพการเป็นนักศึกษา ภาคเรียนที่.....

ภาคเรียนละ ๕๐๐ บ. X ..... ภาคเรียน

- รหัส ๕๔-๕๘ (ตามประกาศมหาวิทยาลัยฯ เรื่อง การเรียกเก็บ-

คำบำรุงการศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๔ และ พ.ศ. ๒๕๕๘)

๑. ค่าขอกลับคืนสภาพการเป็นนักศึกษา ครั้งละ ๕๐๐ บ.

๒. ค่ารักษาสภาพการเป็นนักศึกษา ภาคเรียนที่.....

ภาคเรียนละ ๕๐๐ บ. X ..... ภาคเรียน

รวม ..... บาท

ความเห็นของงานทะเบียนและประมวลผล

นักศึกษาขาดการติดต่อสถานศึกษา

รวมจำนวนภาคเรียน ..... ภาคเรียน

ได้พิจารณาเห็นสมควร .....

ลงชื่อ.....หัวหน้างานทะเบียนและประมวลผล

(.....)

...../...../.....

ผลการพิจารณา ( ) อนุญาต

( ) ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่งานคลัง

ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ..... วันที่.....