



คำร้องขอรักษาสภาพนักศึกษา

ที่
มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรักษาสภาพนักศึกษา

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.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่ได้.....

รายการที่ต้องชำระเงินแต่ละภาคเรียน

ค่าประกันอุบัติเหตุ ภาคปกติ ปีละ ๒๐๐ บาท
ค่ารักษาสภาพการเป็นนักศึกษา
ภาค ภาคปกติ, กศ.บป. ภาคเรียนที่ ๑/..... ภาคเรียนละ.....บาท
รวมบาท

ค่ารักษาสภาพการเป็นนักศึกษาภาคเรียนที่ ๒/..... ภาคเรียนละ.....บาท
รวมบาท

ค่ารักษาสภาพการเป็นนักศึกษาภาคเรียนที่ ๓/..... ภาคเรียนละ.....บาท
รวมบาท

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

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่งานคลัง
(.....)
...../...../.....

ใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....คณบดี
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่งานทะเบียนและประมวลผล
(.....)
...../...../.....