



คำร้องขอลาพักการเรียน
สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักการเรียน
เรียน อธิการบดี / คณบดี

ข้าพเจ้า (นางสาว/นาง/นาย).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
นักศึกษา เต็มเวลา จันทร-ศุกร์ เต็มเวลา เสาร์-อาทิตย์ เรียนที่ มหาวิทยาลัย สระแก้ว
เป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี.....ปี หลักสูตร.....สาขาวิชา.....
แขนงวิชา.....คณะ.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....E-mail.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอพักการเรียน จำนวน.....ภาคการศึกษา ได้แก่ ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....
ถึงภาคการศึกษาที่ปีการศึกษา.....เนื่องจาก (เหตุผลที่ต้องพักการเรียนในครั้งนี้).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา.....

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

ผลการพิจารณาของคณบดี (ในกรณีลาพักการเรียน 1 ภาคการศึกษา) อนุมัติ ไม่อนุมัติ

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

ความเห็นของคณบดี (ในกรณีลาพักการเรียนมากกว่า 1 ภาคการศึกษา)

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

ผลการพิจารณาของอธิการบดี (กรณีขอลาพักมากกว่า 1 ภาคการศึกษา / ขอลาพักต่อเนื่องจากภาคการศึกษาที่ลาพักไว้แล้ว)

 อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....อธิการบดี
(.....)
...../...../.....

- เงื่อนไข
1. นักศึกษาต้องการลาพักการเรียนให้ยื่นคำร้องภายในสัปดาห์ที่ 3 ของภาคการศึกษาที่ลาพักการเรียน
 2. การอนุมัติให้นักศึกษาพักการเรียนให้เป็นอำนาจของคณบดี

