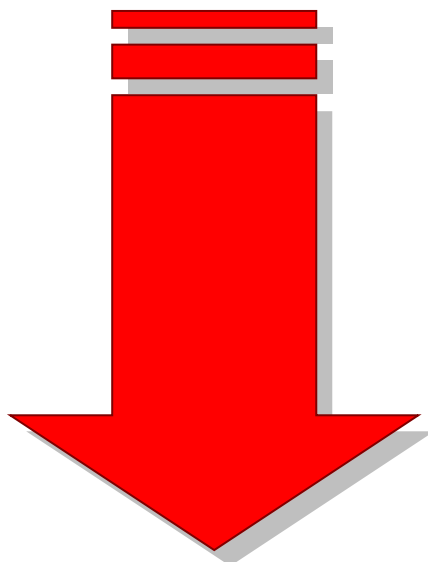


## ขั้นตอนการขอลาออก

1. กรอกคำร้องให้เรียบร้อย ขอความเห็นตามช่อง 1,2
2. ส่งคำร้องที่สำนักทะเบียนและประมวลผล พร้อมคืนบัตรประจำตัวนักศึกษา
3. หลังจากส่งคำร้องแล้ว 3 วันให้มารับคำร้องไปถ่ายเอกสาร เพื่อนำไปขอถอนเงินประกันคืนที่งานการเงิน

**คำร้องอยู่หน้าถัดไป**





## คำร้องขอลาออก ระดับปริญญาตรี

เลขที่รับ .....

รับวันที่ ...../...../.....

ลงชื่อผู้รับ .....

วันที่ ...../...../.....

**เรื่อง** ขอลาออก**เรียน** อธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง ( กรณีที่นักศึกษาที่บรรลุนิติภาวะสามารถลาออกได้ โดยต้องแนบสำเนาบัตรประชาชน )

ด้วยข้าพเจ้า ( นาย / นาง / นางสาว ) ..... นามสกุล .....

รหัสนประจำตัว 

--	--	--	--	--	--	--

 หลักสูตร ..... สาขาวิชา..... หมู่เรียน .....

นักศึกษา [ ] ภาคปกติ [ ] ภาคพิเศษ ส-อ [ ] ภาคพิเศษ ศ-ส-อ [ ] อื่นๆ ระบุ .....

ระดับ [ ] ปริญญาตรี 4 ปี [ ] ปริญญาตรี 4 ปี (เทียบโอน) [ ] ปริญญาตรี 5 ปี [ ] อื่นๆ ระบุ .....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ .....

รหัสนไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ .....

มีความประสงค์ขอลาออก จากการเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

เนื่องจาก ( ) ต้องการสอบเข้าศึกษามหาวิทยาลัยอื่น ( ) ต้องการสอบเข้าศึกษาในสาขาวิชาใหม่ ( ) ไม่มีเวลาศึกษา

( ) เกรดเฉลี่ยไม่ถึงเกณฑ์ที่กำหนด ( ) ไม่มีทุนทรัพย์ ( ) อื่นๆ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....นักศึกษา

(.....)

<p><b>① ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา</b></p> <p>.....</p> <p>( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ .....อาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>...../...../.....</p>	<p><b>③ ผลการพิจารณาของอธิการบดี</b></p> <p>.....</p> <p>( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ .....อธิการบดี</p> <p>...../...../.....</p>
<p><b>② ผลการพิจารณาของคณบดีคณะ</b></p> <p>.....</p> <p>( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ .....คณบดี</p> <p>...../...../.....</p>	<p><b>④ สำนักทะเบียนและประมวลผล</b></p> <p>.....</p> <p>รับทราบผลการอนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ .....ผู้อำนวยการ</p> <p>...../...../.....</p>

## หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง .....

เรียน อธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

ข้าพเจ้า .....อายุ.....ปี

อาชีพ.....ที่อยู่ ที่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้ปกครองของ นาย, นาง, นางสาว.....

เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น.....ยินยอมให้นักศึกษาผู้นี้

- ลาออกจากสภาพการเป็นนักศึกษา
- ลาพักการศึกษา ในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....
- โอนย้ายสถานศึกษา ไปที่.....
- ย้ายจากสาขาวิชา.....คณะวิชา.....  
เป็น สาขาวิชา.....คณะวิชา.....

เนื่องจาก.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ แบนสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง