**แบบฟอร์มขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา**

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)

รหัสประจำตัวนักศึกษา คณะ สาขาวิชา

หลักสูตร ปกติ 4 ปี

 เสาร์-อาทิตย์ 4 ปี

ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษาเนื่องจาก

ลงชื่อ นักศึกษา

 ( )

 / /

 **ความเห็นของคณะกรรมการ**

ลงชื่อ อาจารย์ที่ปรึกษา / /

( )

ลงชื่อ หัวหน้าสาขาวิชา / /

 ( )

ลงชื่อ คณบดี คณะ

 ( ) / /

**สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน** รับทราบ

 ( ) / /

**สำนักทะเบียนและประเมินผล** รับทราบ

 ( ) / /