



คำร้องขอลาพักการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

นักศึกษาระดับ ปริญญาตรี

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

รหัสประจำตัวนักศึกษา

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

① ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง).....

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....โทร.....E-mail.....

มีความประสงค์จะขอลาพักการศึกษา จำนวน.....ภาคเรียน ตั้งแต่ภาคเรียน.....ปีการศึกษา.....ถึง ภาคเรียน.....ปีการศึกษา.....

พร้อมได้แนบหลักฐาน ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลชื่อ.....ลงวันที่.....

เอกสารประกอบ (ถ้ามี).....

เนื่องจาก.....

เมื่อครบกำหนดการขอลาพักการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้าจะลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาถัดไป หากข้าพเจ้าขอลาพักศึกษามากกว่า 1 ภาคการศึกษา ข้าพเจ้าจะรักษาสภาพในระบบงานทะเบียนและประมวลผล ตามปฏิทินการศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพะเยากำหนดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

นักศึกษาลงนาม.....

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

คำยินยอมจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....ในฐานะผู้ปกครอง ยินยอมและเห็นควรให้
(นาย/นางสาว/นาง).....(ลาพักการศึกษา)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

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

<p>② ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วย.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก.....</p> <p style="text-align: center;">ลงนาม..... (.....)/...../.....</p>	<p>④ ความเห็นของผู้บริหาร</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วย.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก.....</p> <p style="text-align: center;">ลงนาม..... (.....)/...../.....</p>
<p>③ ความเห็นของรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วย.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก.....</p> <p style="text-align: center;">ลงนาม..... (.....)/...../.....</p>	<p>⑤ งานทะเบียนและประมวลผล ดำเนินการ</p> <p><input type="checkbox"/> ปรับสถานะนักศึกษาแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">ลงนาม..... (.....)/...../.....</p>