



# คำร้องขอลาออกจากการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

นักศึกษาระดับ  ปริญญาตรี

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

รหัสประจำตัวนักศึกษา

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

① ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง)..... หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่.....  
โคกคา.....หมู่.....ตำบล.....จังหวัด.....โทร.....  
มีความประสงค์จะขอลาออกจากการศึกษา ตั้งแต่ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....  
เนื่องจาก.....  
.....  
จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติ

นักศึกษาลงนาม.....  
...../...../.....

## คำยินยอมจากผู้ปกครอง

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

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
...../...../.....

## เอกสารประกอบ

- สำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา/ผู้ปกครอง
- สำเนาทะเบียนบ้านของนักศึกษา/ผู้ปกครอง
- อื่น ๆ ถ้ามี.....

<p>2. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วย.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก.....</p> <p>ลงนาม..... (.....) ...../...../.....</p>	<p>5. ความเห็นของงานทะเบียนและประมวลผล</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วย.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก.....</p> <p>ลงนาม..... (.....) ...../...../.....</p>
<p>3. ความเห็นของอาจารย์ประจำชั้น</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วย.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก.....</p> <p>ลงนาม..... (.....) ...../...../.....</p>	<p>6. ความเห็นของรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วย.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก.....</p> <p>ลงนาม..... (.....) ...../...../.....</p>
<p>4. ความเห็นของอาจารย์แนะแนว</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วย.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก.....</p> <p>ลงนาม..... (.....) ...../...../.....</p>	<p>7. ความเห็นของผู้ผู้อำนวยการ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วย.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก.....</p> <p>ลงนาม..... (.....) ...../...../.....</p>