



คำร้องขอลาออก (กรณีไม่สำเร็จการศึกษา)

บ.015

บัณฑิตวิทยาลัย มจพ.

วันที่ 4 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอลาออก (กรณีไม่สำเร็จการศึกษา)

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว).....วิวัฒน์ บุญจันทร์.....รหัสประจำตัว 66 - 0 4 0 54 8- 5 70 5 - 4
ระดับปริญญา ☐ เอก ☐ ภาควิชา ☐ ภาควิชา แพทย์.....รอบ.....วิทยาเขต ☐ กทม. ☐ ปราจีนบุรี ☐ ระยอง
☒ โท ☐ ภาควิชา ☒ ภาควิชา แพทย์.....รอบ.....1.....วิทยาเขต ☒ กทม. ☐ ปราจีนบุรี ☐ ระยอง
สาขาวิชา.....วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต.....แขนงวิชา.....สถิติประยุกต์และวิทยาการวิเคราะห์ข้อมูล.....อักษรย่อสาขาวิชา SMASDA-SB
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 0814799542.....E-mail vivatboonchun@gmail.com
มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษาในภาคการศึกษาที่ 1.....ปีการศึกษา 2566
เนื่องจาก.....ย้ายที่ทำงานไปอยู่ต่างจังหวัด.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

วิวัฒน์ บุญจันทร์

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(นายวิวัฒน์ บุญจันทร์)

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

☐ เห็นสมควรอนุมัติ

☐ อื่น ๆ

ลงนาม.....
(.....)

ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา

☐ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

☐ อื่น ๆ

ลงนาม.....
(.....)

(โปรดพลิก)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ภาควิชาที่นักศึกษาสังกัด

(ลงนามและประทับตรา)

สำนักหอสมุดกลาง (อาคารนวมินทรราชินี)

(ลงนามและประทับตรา)

บัณฑิตวิทยาลัย

(ลงนามและประทับตรา)

บันทึกเจ้าหน้าที่บัณฑิตวิทยาลัย

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ได้ดำเนินการตรวจสอบแล้ว

- ☐ เห็นสมควรอนุมัติ เพื่อแจ้งภาควิชาและงานทะเบียนฯ ต่อไป
- ☐ อื่น ๆ.....

.....

ลงนาม.....

(.....)

วันที่.....

ความเห็นของคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

- ☐ อนุมัติ
- ☐ อื่น ๆ

.....

ลงนาม.....

(.....)

วันที่.....