



มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตแพร่

คำร้องขอลาพักการศึกษา/รักษาสถานภาพ

เรียน/นมัสการ ผู้อำนวยการสำนักวิชาการวิทยาเขตแพร่

ข้าพเจ้า ฉายา นามสกุล
รหัสประจำตัวนิสิต คณะ ชั้นปีที่ ปีการศึกษา
สาขาวิชา อาจารย์ที่ปรึกษา ชื่อ
คะแนนเฉลี่ยสะสม ลงทะเบียนครั้งสุดท้ายในภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา
มีความประสงค์ขอลาพักการศึกษา/รักษาสถานภาพ เนื่องจาก (ระบุสาเหตุจำเป็น)

โดยขอลาพักการศึกษาเป็นระยะเวลา ภาคการศึกษา คือภาคการศึกษาที่
ปีการศึกษา และภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา
ในระหว่างที่ลาพักการศึกษาข้าพเจ้าอาศัยอยู่ วัด บ้าน เลขที่ / หมู่ที่
วัด ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวกที่สุด
โทรศัพท์ติดต่อบุคคลที่อ้างอิง มีความสัมพันธ์เป็น
จึงเรียน/นมัสการมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ นิสิต
(.....)
...../...../.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

ความเห็นผู้อำนวยการสำนักวิชาการวิทยาเขตแพร่

.....
.....

.....
.....

ลงชื่อ
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ
(.....)
...../...../.....

ความเห็นประธานหลักสูตรสาขาวิชา

รับทราบเพื่อดำเนินการ

.....
.....

.....
.....

ลงชื่อ
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ
(.....)
กลุ่มงานทะเบียนและวัดผล
...../...../.....