



คำร้องขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา/พักการเรียน  
มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

คำร้องเลขที่ C.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา/พักการเรียน ภาคเรียนที่.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... รหัสนักศึกษา.....

เป็นนักศึกษาภาค  ในเวลาราชการ  นอกเวลาราชการ ระดับ  ปริญญาตรี 4 ปี  ปริญญาตรี 5 ปี

คณะ.....สาขาวิชา..... ชั้นปีที่..... เบอร์โทร.....

มีความประสงค์ขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา/พักการเรียน เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

**เอกสารที่ให้แนบคำร้อง**

- สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษาหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- ผลการเรียนตลอดหลักสูตร (รายเทอม) จนถึงล่าสุด จำนวน 1 ชุด

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

สำนักส่งเสริมวิชาการ  เห็นควรอนุญาต  ไม่อนุญาตเนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

ผลการพิจารณาของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการฯ  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน  
ปฏิบัติราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

กองคลัง ชำระค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....

หมายเหตุ : คำร้องมีอายุ 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ยื่นคำร้อง

คำร้องขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา/พักการเรียน

คำร้องเลขที่ C .....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... รหัสนักศึกษา.....

วันนัดคำร้อง..... หมายเหตุ : คำร้องมีอายุ 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ยื่นคำร้อง