



มหาวิทยาลัยเกริก

แบบคำร้องขอลาพักการศึกษา

- ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก
 ภาคปกติ ภาคค่ำ โครงการภาคสมทบ

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรื่อง ขอลาพักการศึกษา

เรียน คณบดีคณะ _____

ข้าพเจ้า ชก/ นาย/ นาง/ นางสาว _____ รหัสประจำตัวนักศึกษา _____

เป็นนักศึกษาชั้นปีที่ _____ หลักสูตร / คณะ _____ สาขาวิชา _____

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อทางไปรษณีย์เลขที่ _____ หมู่ _____ ซอย _____ ถนน _____ แขวง / ตำบล _____

เขต / อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

ขอลาพักการศึกษามีกำหนด _____ ภาค ตั้งแต่ภาค _____ ปีการศึกษา _____ ถึงภาค _____ ปีการศึกษา _____

เหตุผลที่ลาพักการศึกษาคือ _____

อนึ่ง ในภาคเรียนที่ผ่านมา คือภาค _____ ปีการศึกษา _____ ข้าพเจ้าได้ลงทะเบียนเรียนจำนวน _____ หน่วยกิต

ประกอบด้วยวิชาดังนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต	กลุ่ม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) _____

ผู้เขียนคำร้อง

1. คำยินยอมของอาจารย์ที่ปรึกษา (พิจารณาก่อนลงนาม)

(ลงชื่อ) _____

อาจารย์ที่ปรึกษา

2. ผลการพิจารณา

(ลงชื่อ) _____

คณบดี

3. ชำระค่าธรรมเนียมในการรักษาสถานภาพนักศึกษาแล้วเป็นเงิน _____ บาท (ใบเสร็จแนบส่งงานทะเบียนฯ)

หมายเหตุ - นักศึกษาระดับปริญญาตรี มีสิทธิ์ลาพักการศึกษาได้จะต้องศึกษามาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี การศึกษา

- นักศึกษาระดับปริญญาโท มีสิทธิ์ลาพักการศึกษาได้จะต้องศึกษามาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ภาคการศึกษา

และจะต้องมาลงทะเบียนในภาคการศึกษาถัดไป