

แบบคำร้องขอกลับเข้าศึกษา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขออนุมัติกลับเข้าศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
สาขาวิชา..... ชั้นปีที่..... ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาในภาคการศึกษาที่.....
ปีการศึกษา..... ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

บัดนี้ได้ครบกำหนดระยะเวลาการลาพักการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้าประสงค์ขอกลับเข้าศึกษาต่อในภาคการศึกษาที่.....
ปีการศึกษา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อนักศึกษา.....
(.....)

ลงชื่อบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง.....
(.....)

ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

ความคิดเห็นหัวหน้าสาขา

.....
.....

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ความเห็นของ หัวหน้าฝ่ายทะเบียนฯ	ความเห็นของ รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการฯ	ผลการพิจารณาของ ผู้อำนวยการวิทยาลัย
☐ เห็นสมควร ☐ ไม่เห็นสมควร ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	☐ เห็นสมควร ☐ ไม่เห็นสมควร ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....

หมายเหตุ ยื่นคำร้องก่อนเปิดภาคการศึกษา พร้อมทั้งแนบเอกสาร ดังนี้

1. สำเนาหลักฐานการอนุมัติให้พักการศึกษา
2. สำเนาหลักฐานการชำระเงินค่ารักษาสภาพการเป็นนักศึกษา