



มหาวิทยาลัยพิษณุโลก

ถ.มิตรภาพ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000 โทร 0-5530-3411

แบบฟอร์มคำร้องลาออก

หลักสูตร 4 ปี

หลักสูตร 4 ปีเทียบโอน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ลาออก ภาค ต้น ปลาย ฤดูร้อน ปีการศึกษา.....

เรียน อธิการบดี คณบดี

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

คณะ.....สาขาวิชา.....อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา/ผู้ยื่นคำร้อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่มีภาระผูกพันกับมหาวิทยาลัย โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดังนี้

อาจารย์ที่ปรึกษา	หัวหน้าสาขา
..... ลงชื่อ..... (.....)/...../..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....
กองทุนเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา	คณบดี
..... ลงชื่อ..... (.....)/...../..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....
รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ/ฝ่ายกิจการนักศึกษา	
..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	

คำสั่งอธิการบดี มหาวิทยาลัยพิษณุโลก

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงนาม.....

(อธิการบดีมหาวิทยาลัยพิษณุโลก)