



คำร้องขอรักษาสถานภาพ/ขอคืนสถานภาพ/ขอกลับเข้าศึกษาก่อนกำหนด

ท. 9

Request for Maintaining Student Status/Reinstatement/Early re-admittance

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริการการศึกษา To Director of the Center for Educational Services

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) I am (Mr./Mrs./Miss) _____ เลขประจำตัว Student ID _____

เป็นนักศึกษาสังกัด สำนักวิชา _____ สาขาวิชา _____

a student affiliated to the Institute of _____ the School of _____

มีความประสงค์ wish to

- รักษาสถานภาพนักศึกษา (เฉพาะนักศึกษาปริญญาตรี) ภาคการศึกษาที่ _____ / _____
maintain my student status (undergraduate students only), in the trimester
- ยกเลิกการรักษาสถานภาพนักศึกษา ภาคการศึกษาที่ _____ / _____
negate the maintaining of my student status, in the trimester
- คืนสถานภาพเป็นนักศึกษา ภาคการศึกษาที่ _____ / _____
reinstate my student status, in the trimester
- กลับเข้าศึกษาก่อนกำหนดระยะเวลาที่ขอลาพักการศึกษา ภาคการศึกษาที่ _____ / _____
be early re-admitted before the leave of absence due date, in the trimester

เนื่องจาก because _____

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา For your consideration

ลงชื่อ Signature _____

(_____)

วันที่ Date _____ โทรศัพท์ Tel _____

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา Advisor's comments	2. ความเห็นของหัวหน้าสาขาวิชา Chair of the School's comments
<input type="checkbox"/> เห็นควรให้ดำเนินการได้ should be proceeded <input type="checkbox"/> อื่น ๆ others _____ ลงชื่อ Signature _____ วันที่ Date _____	<input type="checkbox"/> อนุญาต permitted <input type="checkbox"/> อื่น ๆ others _____ ลงชื่อ Signature _____ วันที่ Date _____
3. เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริการการศึกษา to the Director of CES	4. ผลการพิจารณาของผู้บริหารศูนย์บริการการศึกษา Director of CES's decision
<input type="checkbox"/> เห็นควรให้ดำเนินการได้ ทั้งนี้ได้ตรวจสอบระเบียบ/ ประกาศ/แนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้องแล้ว should be proceeded as relevant regulations /announcements / guidelines have already been observed <input type="checkbox"/> อื่น ๆ Others _____ ลงชื่อ Signature _____ หัวหน้าฝ่ายทะเบียนนักศึกษา Chief of Registrar Division วันที่ Date _____	<input type="checkbox"/> อนุมัติ approved <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ not approved ลงชื่อ Signature _____ ผู้อำนวยการศูนย์บริการการศึกษา Director of CES วันที่ Date _____