



คำร้องขอคืนสถานภาพนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

ทบ. 10

Request for Reinstatement of Graduate Student Status

เรียน คณบดี To Dean of the Institute

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) _____ เลขประจำตัว _____

I am (Mr./Mrs./Miss) _____ Student ID _____

เป็นนักศึกษาสังกัด สำนักวิชา _____ สาขาวิชา _____

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

มีความประสงค์ขอคืนสถานภาพนักศึกษา ภาคการศึกษาที่ _____ / _____

wish to reinstate my student status 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	3. ผลการพิจารณาของคณบดี Dean's Decision
<input type="checkbox"/> เห็นควรให้ดำเนินการได้ should be proceeded <input type="checkbox"/> อื่นๆ Others _____ <p style="text-align: center;">ลงชื่อ Signature _____</p> <p>วันที่ Date _____</p>	<input type="checkbox"/> อนุญาต permitted <input type="checkbox"/> อื่นๆ others _____ <p style="text-align: center;">ลงชื่อ Signature _____</p> <p>วันที่ Date _____</p>	<input type="checkbox"/> อนุมัติ approved <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ not approved <p style="text-align: center;">ลงชื่อ Signature _____</p> <p>วันที่ Date _____</p>

4. การดำเนินการของศูนย์บริการการศึกษา Action taken by CES
<input type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว Completed <input type="checkbox"/> ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก _____ Not Completed because _____ <p style="text-align: right;">ลงชื่อ Signature _____</p> <p style="text-align: right;">เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียนนักศึกษา Registrar officer</p> <p style="text-align: right;">วันที่ Date _____</p>

นักศึกษาลงชื่อรับทราบ / รับเอกสาร _____ วันที่ Date _____

The student signs to accept/receive the document