



## คำร้องขอพักการเรียน

มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอพักการเรียน

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) ..... รหัสประจำตัว.....  
 เป็นนักศึกษา ( ) ประกาศนียบัตรบัณฑิต ( ) ปริญญาโท รุ่น ..... ( ) ภาคพิเศษ ( ) ภาคปกติ  
 หลักสูตร ..... สาขาวิชา .....  
 มีความประสงค์ขอพักการเรียนในภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา .....  
 เนื่องจาก .....

.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

หมายเหตุ 1. ผู้ที่ลงทะเบียนและชำระเงินค่าหน่วยกิตเรียบร้อยแล้ว ภายในเวลา 20 วัน เมื่อันบากวันเปิดเรียนให้ยื่นคำร้องขอถอน  
 วิชาเรียนและขอเงินคืน แต่ถ้า 20 วัน ให้เขียนคำร้อง เท็จขอยกเลิกวิชาเรียน  
 2. ส่วนผู้ที่ไม่ได้ลงทะเบียนเรียนจะต้องยื่นคำร้องขอพักการเรียนหลังจากหมดเขตการลงทะเบียนและชำระเงิน

สำหรับเจ้าหน้าที่

บันทึกอาจารย์ที่ปรึกษา	ฝ่ายทะเบียนและวัดผล	ฝ่ายการเงิน	หมายเหตุ
ลงชื่อ..... ...../...../.....	เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย นักศึกษาขอรักษาสภาพการเป็น <sup>นักศึกษาในภาคเรียนที่...../.....</sup> โปรดพิจารณา  ลงชื่อ ..... นายทะเบียน ...../...../.....	ลงชื่อ..... ...../...../.....	