

กรุณาแสดงบัตร

นักเรียน-นักศึกษา

อกศท. ๔๐

ขอกลับเข้าเรียน

(กรณีขอลาพักการเรียน / รักษาสภาพ)

เขียนที่ วิทยาลัยสารพัดช่างสงขลา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตกลับเข้าเรียน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างสงขลา

ด้วยข้าพเจ้า(ชื่อนักเรียนนักศึกษา).....อายุ.....ปี

วันเกิด.....เดือน.....พ.ศ..... รหัสประจำตัว.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ระดับ ปวช. ปีที่..... ปวส. ปีที่..... ระบบ ปกติ ทวิภาคี สมทบ สาขา.....

รหัสกลุ่ม.....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ขอกลับเข้าเรียน ในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....นั้น กรณี ลาพักการเรียน รักษาสภาพ

ขณะนี้ ข้าพเจ้าพร้อมที่จะกลับเข้าเรียน ในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะตั้งใจเรียน และปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับของวิทยาลัยฯ อย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นักเรียนนักศึกษา

| | |
|--|---|
| ๑. ผู้ปกครอง (บรรลุนิติภาวะอายุ ๒๐ ปีบริบูรณ์) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง ลงชื่อ..... (.....)/...../..... | ๒. ครูที่ปรึกษา ข้าพเจ้าได้รับทราบการกลับเข้าเรียนของผู้เรียน ลงชื่อ..... (.....)/...../..... |
| ๓. งานทะเบียน () ภาคเรียนที่.....ลาพักการเรียน () ภาคเรียนที่.....รักษาสภาพ ลงชื่อ..... (.....)/...../..... | รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร () เห็นสมควร () ไม่เห็นสมควร ลงชื่อ..... (.....)/...../..... |
| ผู้อำนวยการ () อนุญาต () ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (.....)/...../..... | งานการเงิน ได้รับเงินค่ารักษาสภาพเป็นผู้เรียน ตามใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่..... ลงชื่อ..... (.....)/...../..... |

หมายเหตุ ๑. ดำเนินการข้อ ๑-๒ ชำระเงิน ๑๐๐ บาท (บรรลุนิติภาวะอายุ ๒๐ ปีบริบูรณ์ ยกเว้นข้อ ๑)

๒. สิ่งที่แนบมาด้วยสำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ

๓. หากลงทะเบียนและไม่มีผลการเรียนในภาคเรียนที่ ๒ ไม่สามารถลงทะเบียนภาคเรียนฤดูร้อนได้