



คำร้องขอลาพักการเรียน  
สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน  
มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักการเรียน  
เรียน อธิการบดี / คณบดี

ข้าพเจ้า (นางสาว/นาง/นาย).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....  
นักศึกษา  เต็มเวลา จันทร-ศุกร์  เต็มเวลา เสาร์-อาทิตย์ เรียนที่  มหาวิทยาลัย  สระแก้ว  
เป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี.....ปี หลักสูตร.....สาขาวิชา.....  
แขนงวิชา.....คณะ.....  
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....E-mail.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอพักการเรียน จำนวน.....ภาคการศึกษา ได้แก่ ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....  
ถึงภาคการศึกษาที่ .....ปีการศึกษา.....เนื่องจาก (เหตุผลที่ต้องพักการเรียนในครั้งนี้).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา  
(.....)  
...../...../.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา  
(.....)  
...../...../.....

ผลการพิจารณาของคณบดี (ในกรณีลาพักการเรียน 1 ภาคการศึกษา)  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....คณบดี  
(.....)  
...../...../.....

ความเห็นของคณบดี (ในกรณีลาพักการเรียนมากกว่า 1 ภาคการศึกษา) .....

ลงชื่อ.....คณบดี  
(.....)  
...../...../.....

ผลการพิจารณาของอธิการบดี (กรณีขอลาพักมากกว่า 1 ภาคการศึกษา / ขอลาพักต่อเนื่องจากภาคการศึกษาที่ลาพักไว้แล้ว)

 อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....อธิการบดี  
(.....)  
...../...../.....

เงื่อนไข

1. นักศึกษาต้องการลาพักการเรียนให้ยื่นคำร้องภายในสัปดาห์ที่ 3 ของภาคการศึกษาที่ลาพักการเรียน
2. การอนุมัติให้นักศึกษาพักการเรียนให้เป็นอำนาจของคณบดี

