



<b>งานการศึกษา</b> วันที่..... เวลา.....
--

**ใบคำร้อง ขอลาออก**

(โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน ถูกต้องเพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณา)

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**เรียน** รองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....

รหัสประจำตัว ..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

นักศึกษาหลักสูตร..... สาขาวิชา..... ชั้นปี.....

เข้าศึกษาจากการคัดเลือก (รอบ1,รอบ2,รอบ3,รอบ4,รอบ5)..... อื่นๆ ..... เกรดเฉลี่ยสะสม.....

ได้รับความช่วยเหลือ (ระบุหน่วยงานที่ให้ทุน/หรือชื่อทุน).....  ไม่ได้รับความช่วยเหลือ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน.....

เบอร์โทรศัพท์..... E-Mail : .....

**มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล เนื่องจาก**

ต้องการสอบคัดเลือกใหม่ เพื่อศึกษาในคณะ/สาขา.....สถาบัน.....

โดยสอบ  รอบที่ 1  รอบที่ 2  รอบที่ 3  รอบที่ 4  รอบที่ 5  อื่นๆ .....

ระบุเหตุผล (ที่เลือกเรียนคณะ/สถาบันใหม่).....

สอบเข้าศึกษาได้ใหม่ในคณะ/สาขา.....สถาบัน.....

โดยเริ่มเข้าศึกษาในภาคการศึกษา  ต้น  ปลาย ปีการศึกษา .....

ไม่สามารถศึกษาต่อไปได้ เนื่องจาก .....

เหตุผลอื่นๆ (โปรดระบุให้ชัดเจน).....

**ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ**

ลงชื่อ.....วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : กรณีที่ระบุไม่ชัดเจน หรือให้ข้อมูลที่เป็นเท็จ มหาวิทยาลัยจะไม่อนุมัติให้นักศึกษาลาออกและแจ้งข้อมูลให้สถาบันอื่นที่เกี่ยวข้องทราบ

**คำยินยอมของผู้ปกครอง**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้ปกครองของ(นาย/นางสาว).....

โดยมีความสัมพันธ์เป็น.....กับนักศึกษา โทรศัพท์ติดต่อ.....ขอรับรองการลาออกและยินยอมให้นักศึกษา

ปฏิบัติตามข้อสัญญา/ข้อผูกพันที่ได้ทำล่วงหน้ากับมหาวิทยาลัยมหิดล กรณีที่รับทุนการศึกษาข้าพเจ้ายินดีขอใช้ทุนการศึกษาและหรือ

ปฏิบัติตามเงื่อนไขของทุนการศึกษานั้น ๆ ทุกประการ

ลงชื่อ.....วันที่...../...../.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา <input type="checkbox"/> เห็นสมควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... เนื่องจาก ....., ลงนาม..... (.....) วันที่ ...../...../.....	ความเห็นประธานหลักสูตร <input type="checkbox"/> เห็นสมควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... เนื่องจาก ....., ลงนาม..... (.....) วันที่ ...../...../.....	ความเห็นรองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ....., เนื่องจาก ....., ลงนาม..... (.....) วันที่ ...../...../.....
---	---	---

**วิธีการกรอกใบคำร้อง ED-003 : ใบคำร้อง ขอลาออก**

แบบฟอร์มนี้แบ่งเนื้อหาเป็น 2 ส่วน

**ส่วนที่ 1** สำหรับนักศึกษา ต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และแนบเอกสารดังนี้

- บัตรประจำตัวนักศึกษา (ตัวจริง)
- ใบแสดงผลการศึกษา (ST47)
- อื่นๆ .....

**ส่วนที่ 2** สำหรับผู้ปกครอง ต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและแนบเอกสารดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- อื่น ๆ .....

หมายเหตุ : เมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้ว บุคลากรงานการศึกษาดำเนินการติดต่อกลับตามเบอร์โทรศัพท์ที่แจ้งไว้ข้างต้น

**สำหรับเจ้าหน้าที่****ตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้ว**

.....

(.....)

วันที่...../...../.....