

## แบบคำร้องขอกลับเข้าเรียน (กรณีขอลาพักการเรียน)

เขียนที่ วิทยาลัยเทคนิคสุพรรณบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ... ๒๕.....

เรื่อง ขอกลับเข้าเรียน (ขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษา)

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคสุพรรณบุรี

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....รหัสประจำตัวนักเรียน.....

เลขประจำตัวประชาชน.....นักเรียน นักศึกษาระดับชั้น  ปวช.  ปวส. ปีที่.....กลุ่ม.....

สาขางาน.....ได้รับอนุญาตให้ลาพักการเรียนในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....นั้น

ขณะนี้ ข้าพเจ้าพร้อมที่จะกลับเข้าเรียน จึงขอกลับเข้าเรียนในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะตั้งใจศึกษาและปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับของวิทยาลัยเทคนิคสุพรรณบุรีโดยเคร่งครัดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....) นักเรียน/นักศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก

<p>๑. คำรับรองของผู้ปกครอง</p> <p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่...../...../ ๒๕.....</p>	<p>๒. ความเห็นของครูที่ปรึกษา</p> <p>ข้าพเจ้าได้รับทราบการกลับเข้าเรียนของนักเรียน นักศึกษาดังกล่าวแล้ว</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่...../...../ ๒๕.....</p>
<p>๓. ความเห็นของหัวหน้างานทะเบียน</p> <p>ได้ตรวจสอบหลักฐานแล้ว พบว่าผู้เรียนได้รับอนุญาตให้พักการเรียน ในภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา ๒๕.....จริง จึงเห็นสมควรให้กลับเข้าเรียนได้</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(นายเรืองวิทย์ โพธิ์รัง)</p> <p>วันที่...../...../ ๒๕.....</p>	<p>๔. ความเห็นของรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุญาต</p> <p>เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่...../...../ ๒๕.....</p>
<p>๕. ผลการพิจารณา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคสุพรรณบุรี</p> <p>วันที่...../...../ ๒๕.....</p>	<p>๖. งานการเงิน</p> <p>ได้รับเงินค่าธรรมเนียมการขอกลับเข้าเรียนเป็นจำนวนเงิน.....บาท</p> <p>ตามใบเสร็จเลขที่.....</p> <p>วันที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่...../...../ ๒๕.....</p>

## คำร้องขอกลับเข้าเรียน

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....รหัสนักศึกษา.....

คำร้องขอกลับเข้าเรียน ดำเนินการวันที่.....

ติดตามคำร้องภายใน  ๓ วันทำการ  ๗ วันทำการ

เจ้าหน้าที่รับคำร้อง.....วันที่รับคำร้อง.....โทร ๐-๓๕๕-๒๙๖๗หรือ ๐-๓๕๕๒-๒๑๐๑ ต่อ ๑๒๒