

คำร้องขอลาออก

เขียนที่ วิทยาลัยเทคนิคสุพรรณบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕.....

เรื่อง ขออนุญาตลาออก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคสุพรรณบุรี

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

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

สาขางาน.....มีความประสงค์จะขอลาออกจากวิทยาลัยฯตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕.....

ด้วยเหตุผล

ฐานะยากจน มีปัญหาครอบครัว มีปัญหาการปรับตัว เจ็บป่วย ,อุบัติเหตุ

ย้ายตามผู้ปกครอง หาเลี้ยงครอบครัว อื่น ๆ ระบุ.....

ส่วนหลักฐานการศึกษาของวิทยาลัยฯ นั้น ข้าพเจ้า ไม่ขอรับ ขอรับ และได้ส่งรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว มาให้แล้ว

จำนวน ๒ รูป และวิทยาลัยฯ สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....) นักเรียน/นักศึกษา

<p>๑. คำอนุญาตของผู้ปกครอง <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....</p>	<p>๒. ความเห็นของครูที่ปรึกษา <input type="checkbox"/> เห็นสมควร <input type="checkbox"/> ไม่เห็นสมควร</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....</p>
<p>๓. ความเห็นของหัวหน้างานการเงิน <input type="checkbox"/> เห็นสมควร <input type="checkbox"/> ไม่เห็นสมควร</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....</p>	<p>๔. ความเห็นของหัวหน้างานทะเบียน <input type="checkbox"/> เห็นสมควร <input type="checkbox"/> ไม่เห็นสมควร</p> <p>ลงชื่อ..... (นายเรืองวิทย์ โพธิ์รัง) วันที่.....</p>
<p>๕. ความเห็นของรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....</p>	<p>๖. คำสั่งของผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคสุพรรณบุรี <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคสุพรรณบุรี วันที่.....</p>

หมายเหตุ – หากนักศึกษาขอรับเอกสารส่งคำร้องพร้อมรูปถ่ายเครื่องแบบนักศึกษาและทรงผมถูกที่ถูกต้องตามระเบียบฯ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูปถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ไม่ใช่รูปต่วน และให้ครูปกครองลงนามรับรองหลังรูปให้เรียบร้อย ติดตามคำร้องภายใน ๓ วันทำการ ๗ วันทำการ

งานทะเบียน รับคำร้องวันที่.....โทร ๐-๓๕๕-๒๙๖๗หรือ ๐-๓๕๕๒-๒๑๐๑ ต่อ ๑๒๒