



วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรียน คณะบดีคณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

ข้าพเจ้า (นางสาว/นาย) _____ รหัสนักศึกษา

นักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิทยาการและเทคโนโลยีดิจิทัล ชั้นปีที่ _____ เบอร์ติดต่อ _____

☐

มีความจำเป็นต้องขอลาพักการศึกษา

ภาคการศึกษาที่ _____ ปีการศึกษา _____ ถึง ภาคการศึกษาที่ _____ ปีการศึกษา _____

☐

ถูกเกณฑ์หรือระดมเข้ารับราชการทหารกองประจำการ

☐

ได้รับทุนแลกเปลี่ยนนักเรียนระหว่างประเทศหรือเข้าร่วมโครงการซึ่งมหาวิทยาลัยเห็นชอบ

☐

ป่วยต้องพักรักษาตัว โดยมีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล _____

☐

เหตุสุดวิสัยหรือความจำเป็น (โปรดระบุ) _____

☐

ขอกลับเข้าศึกษา ภาคการศึกษาที่ _____ ปีการศึกษา _____ เนื่องจากได้ลาพักการศึกษาเมื่อ

ภาคการศึกษาที่ _____ ปีการศึกษา _____

ลายมือชื่อนักศึกษา _____ (ตัวบรรจง)

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาง/นางสาว/นาย) _____ เป็นผู้ปกครองของ

(นางสาว/นาย) _____ ขอให้คำยินยอมตามคำร้องนี้

ลายมือชื่อผู้ปกครอง _____

(_____)

ความเห็นประธานหลักสูตรฯ สาขาวิทยาการและเทคโนโลยีดิจิทัล	ความเห็นผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	ความเห็นคณบดี คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
☐ เห็นสมควรอนุมัติ ☐ ไม่สมควรอนุมัติ เนื่องจาก _____ _____ _____ ลงนาม _____ (รศ.ดร.สุดสงวน งามสุริยโรจน์) วันที่ _____ / _____ / _____	☐ เห็นสมควรอนุมัติ ☐ ไม่สมควรอนุมัติ เนื่องจาก _____ _____ _____ ลงนาม _____ (ดร.ธนพล นรเสถียร) วันที่ _____ / _____ / _____	☐ เห็นสมควรอนุมัติ ☐ ไม่สมควรอนุมัติ เนื่องจาก _____ _____ _____ ลงนาม _____ (ดร.พัฒนศักดิ์ มงคลวัฒน์) วันที่ _____ / _____ / _____

