

รหัสประจำตัว																				
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ผู้ยื่นคำร้องต้องกรอกรหัสประจำตัวให้ถูกต้อง

คำร้องขอกลับคืนสภาพการเป็นนักศึกษา

เขียนที่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอกลับคืนสภาพการเป็นนักศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบเสร็จค่าบำรุงการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า นาย นางสาว นาง
 นักศึกษาบัณฑิตศึกษา ระดับ ภาคปกติ ภาคพิเศษ รุ่นที่.....
 หมู่เรียน..... สาขาวิชา.....

มีความประสงค์จะขอกลับคืนสภาพการเป็นนักศึกษาใหม่ เนื่องจาก พ้นสภาพ เพราะเหตุไม่ชำระเงินซึ่ง
 บัดนี้ได้ชำระเรียบร้อยแล้ว ดังนี้

- ค่าบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่.....
- ค่ารักษาสภาพการเป็นนักศึกษา ภาคเรียนที่.....
- ค่าปรับ จำนวน.....บาท
- ค่าคืนสภาพการเป็นนักศึกษา จำนวน 500 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... นักศึกษา
(.....)

ความเห็นของ ประธานสาขาวิชา	ความเห็นของ คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อโปรดพิจารณา	ความเห็นของอธิการบดี/ รองอธิการบดี/ผู้ช่วยอธิการบดี
ลงชื่อ..... / /	(ลงชื่อ) / /	<input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ (ลงชื่อ) / /