

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

ผู้ยื่นคำร้องต้องกรอกรหัสประจำตัวให้ถูกต้อง

**คำร้องขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา**

เขียนที่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบเสร็จค่าบำรุงการศึกษา หรือสำเนาใบเสร็จค่ารักษาสภาพ  
ภาคเรียนที่ผ่านมา

จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า  นาย  นางสาว  นาง .....  
นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ระดับ .....  ภาคปกติ  ภาคพิเศษ รุ่นที่.....  
หมู่เรียน.....สาขาวิชา.....  
มีความประสงค์จะขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษาในภาคเรียนที่ .....  
เนื่องจาก .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ..... นักศึกษา  
(.....)

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

หมายเหตุ : นักศึกษาที่ได้ชำระเงินการลงทะเบียนในภาคเรียนนี้แล้ว หากมีความประสงค์จะยื่นเรื่องขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษาให้ขอยื่นคำร้องขอยกเลิกวิชาเรียนที่งานทะเบียนบัณฑิตวิทยาลัยด้วย