

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

ผู้ยื่นคำร้องต้องกรอกรหัสประจำตัวให้ถูกต้อง

## คำร้องขอลาออก

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

เรื่อง ขอลาออก

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย  ใบปลดหนี้สิน จำนวน 1 ฉบับ  
 บัตรประจำตัวนักศึกษา จำนวน 1 ใบ

ด้วยข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว .....  
นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา  ภาคปกติ  ภาคพิเศษ รุ่นที่.....สาขาวิชา.....  
หมู่เรียน..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....  
ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

มีความประสงค์จะขอลาออกจากสภาพการเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี เนื่องจาก .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .....นักศึกษา  
( ..... )  
..... / ..... / .....

ความเห็นของประธานสาขาวิชา	ความเห็นของคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย	ความเห็นของอธิการบดี/รองอธิการบดี/ ผู้ช่วยอธิการบดี
<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
(ลงชื่อ) ..... (.....) ..... / ..... / .....	(ลงชื่อ) ..... (.....) ..... / ..... / .....	(ลงชื่อ) ..... (.....) ..... / ..... / .....

หมายเหตุ คำร้องขอลาออกใช้ร่วมกับใบปลดหนี้สิน

สำหรับเจ้าหน้าที่  จ่ายเงินค่าประกันของเสียหาย  500  1,000  2,000  3,000

