



บันทึกข้อความ

สำนักงานประสานงานโครงการฯ (ร.ม.ป.)
เลขที่รับหนังสือภายใน ๐๐ ๓๓
วันที่ 10 พ.ค. 55
เวลา 10.16 น.
ผู้รับ กสิ๓๐๘๕๕

ส่วนราชการ โครงการความร่วมมือในการพัฒนาบุคลากร กับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ที่ ร.ม.ป. 169 / 2555

วันที่ 9 มกราคม พ.ศ. 2555

เรื่อง ขอลาออก

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ตามที่มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต ร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ดำเนินการ โครงการความร่วมมือเพื่อพัฒนาบุคลากรทางการศึกษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และจัดให้มีการเรียน การสอนของนักศึกษาระดับปริญญาตรี ณ ศูนย์ประสานงานวิชาการ จังหวัดสงขลา นางสาวมาลัยพร ตั้งวร รหัส 541071321036 มีความประสงค์จะขอลาออก ในภวเรียนที่1/2554 เนื่องจาก สุขภาพไม่แข็งแรง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

พรวิภา พรวิภา
(นางสาวพรวิภา พรหมรักษ์)

ผู้ประสานงานศูนย์ประสานงานวิชาการจังหวัดสงขลา

10/ม.๑/๕๕



คำร้องขอลาออก

โครงการความร่วมมือระหว่างกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
และมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

วันที่ 1 พ.ค. 54

เรื่อง ขอลาออก

สิ่งที่ต้องแนบมาด้วย บัตรประจำตัวนักศึกษา หรือ บัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ ชื่อ-สกุล พิกุลพร กิ่งพันธ์

ข้าพเจ้าเป็นนักศึกษาระดับ ปริญญาตรี ^{ได้จบไปแล้ว} หลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต สาขาการศึกษาปฐมวัย
 ปริญญาโท หลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา

รหัสนักศึกษา

5	4	1	0	7	1	3	2	1	0	3	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 089-6479607
085-5780108

ศูนย์การศึกษา..... จ. กอนก

มีความประสงค์ ขอลาออกในภาคเรียนที่ 1.....ปีการศึกษา 2554

เนื่องจาก..... สุขภาพได้ทรุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

พิกุลพร กิ่งพันธ์
10/พ.ค./54

ลงชื่อ..... พิกุลพร กิ่งพันธ์.....นักศึกษา
(นางสาวพิกุลพร กิ่งพันธ์)

หมายเหตุ (เอกสารฉบับนี้จะมีผลบังคับใช้ ต่อเมื่อมีการลงนามครบทุกรายการ)

1.ความเห็นของผู้บังคับบัญชา.....

ลงชื่อ..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

2.ความเห็นของผู้ดำเนินการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน.....

ลงชื่อ..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

3.ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ.....

ลงชื่อ..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อผู้รับเรื่อง..... วันที่.....