



รวม. กอชง

มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์
 เลขที่ 4979
 วันที่ 18 ส.ค. 54
 เวลา 13.49 น.

ที่ ชม ๘๓๖๐๔/๕๕๙

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลกองแขก
 ต.กองแขก อ.แม่แจ่ม จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๓๐

๐๖ ๐๐๓๑๑๖

๙ สิงหาคม ๒๕๕๔

สำนักประสานงานโครงการ (รพ.)
 เลขที่รับหนังสือภายนอก.....
 วันที่ 18 ส.ค. 54.
 เวลา 11.00 น.
 ผู้รับ สตีล ๕ ๐๐๐

เรื่อง นำส่งแบบคำร้องขอลาออกของนักศึกษาตามความร่วมมือระหว่างกรมการส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นและมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คำร้องขอลาออก จำนวน ๑ ชุด

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลกองแขกได้รับคำร้องขอลาออกจากการเป็นนักศึกษาของนางสาวมลิวลีย์ อาภาสิริวนิตา ตำแหน่ง ผู้ช่วยครูผู้ดูแลเด็ก สังกัดส่วนการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลกองแขก ซึ่งเป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี ในหลักสูตร ศึกษาศาสตรบัณฑิต สาขาการศึกษาปฐมวัย รุ่นที่ ๖ ตามโครงการความร่วมมือระหว่างกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นและมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์ ซึ่งทางองค์การบริหารส่วนตำบลกองแขกได้ตรวจสอบสาเหตุของการลาออกแล้วเห็นสมควรให้ลาออกจากการเป็นนักศึกษาตามโครงการความร่วมมือดังกล่าว

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลกองแขก จึงขอส่งแบบคำร้องขอลาออกของนางสาวมลิวลีย์ อาภาสิริวนิตา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

อนึ่ง หากทางมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์ได้อนุมัติการลาออกตามคำร้องขอลาออกจากการเป็นนักศึกษาของนางสาวมลิวลีย์ อาภาสิริวนิตา แล้ว ขอให้ทางมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์แจ้งกลับมาทางองค์การบริหารส่วนตำบลกองแขกด้วย เพื่อที่องค์การบริหารส่วนตำบลกองแขกจะได้ประสานการลาออกกับทางกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายศรีวรรณ ปภัสสรวัฒนกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกองแขก

9 รวม
 ๓๑๐๐๓ ๑๑๖

18 ส.ค. 54

ส่วนการศึกษา ฯ

โทรศัพท์. ๐-๕๓๒๖-๘๖๑๐

คำร้องขอลาออก

โครงการความร่วมมือระหว่างกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
และมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

วันที่ 8 ส.ค. ๕๔

เรื่อง ขอลาออก

สิ่งที่ต้องแนบมาด้วย บัตรประจำตัวนักศึกษา หรือ บัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ ชื่อ-สกุล มลิวัดช์ อากสิร์วินิตา

ข้าพเจ้าเป็นนักศึกษาระดับ ปริญญาตรี หลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต สาขาการศึกษาปฐมวัย

ปริญญาโท หลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา

รหัสนักศึกษา

5	2	1	0	2	1	3	2	1	0	๗	๗
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 086-1854539

ศูนย์การศึกษา โรงเรียนศรีรัตนเทพวิทยาคารเทคโนโลยีเชียงใหม่ อ.เมือง จ. เชียงใหม่

มีความประสงค์ ขอลาออกในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา 2552

เนื่องจาก ไม่สบาย ป่วยเป็นโรคมะเร็ง ไม่สามารถเดินทางมาเรียนที่ศูนย์ฯ ได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ [ลายเซ็น] นักศึกษา
(พ.ศ. มลิวัดช์ อากสิร์วินิตา)

หมายเหตุ (เอกสารฉบับนี้จะมีผลบังคับใช้ ต่อเมื่อมีการลงนามครบทุกรายการ)

1.ความเห็นของผู้บังคับบัญชา [ลายเซ็น]

ลงชื่อ [ลายเซ็น] (นายศรีวรรณ ปักสรรวัฒนกุล) วันที่ เดือน 8 ส.ค. 2554 พ.ศ.

2.ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน [ลายเซ็น]

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

3.ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ.....

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

ลงชื่อผู้รับเรื่อง..... วันที่.....