



Ok ๐๐๑แล้ว

๐๖๕๕๓๖

สำนักงานประสานงานโครงการฯ (ร.ม.ป.)
เลขที่รับหนังสือภายใน 536
วันที่ 2 มี.ค. 54.
เวลา 15.00 น.
ผู้รับ กิติสรพร

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โครงการความร่วมมือในการพัฒนาบุคลากร กับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 ที่ ร.ม.ป. 1093 / 2554 วันที่ 2 มีนาคม 2554
 เรื่อง ขอลาออก

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานประสานงานโครงการฯ ร.ม.ป.

ตามที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต ได้จัดโครงการความร่วมมือในการพัฒนาบุคลากรทางการศึกษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น นั้น ศูนย์ประสานงานจังหวัดเชียงใหม่ ได้รับคำร้องขอลาออก จำนวน 2 ราย รหัส 533021321013 นายพงศ์เดช ณ ลำพูน, รหัส 533021321015 นางสาวพิมพ์ประภา ธรรมสุทธิ รุ่นที่ 6/1 จังหวัดเชียงใหม่ จึงขอลาออกเนื่องจากมีปัญหาด้านการเงิน ในกรณีนี้ ศูนย์ประสานงานจังหวัดเชียงใหม่ จึงขอแจ้งรายชื่อนักศึกษาขอลาออก ดังเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

* ขาดเรียนแล้ว ทั้ง 2 คน
 - เรียน รุ่น 6/1

ค่าชำระ: 2/53 = 15,600 บาท } 31,200
 3/53 = 15,600 บาท }
 ทั้ง 2 คน

เลขาผู้อำนวยการโครงการศูนย์การศึกษาจังหวัดเชียงใหม่

(นางสาวจินตพร จีรัง)

น.ส.สิริยากร กองทอง
 ผู้อำนวยการ
 สำนักงานโครงการ ร.ม.ป.

ส.อม พงษ์

ส.ร.ศ.พ.๐๓๑๑ ก.ม.ท.๖/๒๕๕๓

(มีรวม 3 มี.ค. 54)

Handwritten mark

คำร้องขอลาออก

โครงการความร่วมมือระหว่างกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
และมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

วันที่ 3 ม.ค. 54

เรื่อง ขอลาออก

สิ่งที่ต้องแนบมาด้วย บัตรประจำตัวนักศึกษา หรือ บัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ ชื่อ-สกุล พงษ์ศักดิ์ น. คำคุณ

ข้าพเจ้าเป็นนักศึกษาระดับ ปริญญาตรี หลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต สาขาการศึกษาปฐมวัย

ปริญญาโท หลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา

รหัสนักศึกษา

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

 โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 081-5839028

ศูนย์การศึกษา เชียงใหม่

มีความประสงค์ ขอลาออกในภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2554

เนื่องจาก ไม่มีคุณสมบัติประจำภาคเรียนที่ 2 และไม่มีเงินเรียนต่อ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ [Signature] นักศึกษา
(นายพงษ์ศักดิ์ น. คำคุณ)

หมายเหตุ (เอกสารฉบับนี้จะมีผลบังคับใช้ ต่อเมื่อมีการลงนามครบทุกรายการ)

1. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา.....

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

2. ความเห็นของผู้ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน.....

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

3. ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ.....

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

ลงชื่อผู้รับเรื่อง..... วันที่.....



คำร้องขอลาออก

โครงการความร่วมมือระหว่างกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
และมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

วันที่ 23 กพ. ๕4

เรื่อง ขอลาออก

สิ่งที่ต้องแนบมาด้วย บัตรประจำตัวนักศึกษา หรือ บัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ ชื่อ-สกุล พิมประภา ธรรมสุทธิ

ข้าพเจ้าเป็นนักศึกษาระดับ ปริญญาตรี หลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต สาขาการศึกษาปฐมวัย
 ปริญญาโท หลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา

รหัสนักศึกษา ๕ 3 3 0 2 1 3 2 1 0 1 5 โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ๐๘๓-๙๑๗ ๘๕๒๙

ศูนย์การศึกษา... เชียงใหม่

มีความประสงค์ ขอลาออกในภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2554
เนื่องจาก... หมดเวลาเรียนไม่พอ ต้องการสมัครเรียนต่อใหม่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ น.ศ. พิมประภา ธรรมสุทธิ (น.ศ. พิมประภา ธรรมสุทธิ) นักศึกษา

หมายเหตุ (เอกสารฉบับนี้จะมีผลบังคับใช้ ต่อเมื่อมีการลงนามครบทุกรายการ)

1.ความเห็นของผู้บังคับบัญชา.....

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

2.ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน.....

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

3.ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ.....

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

ลงชื่อผู้รับเรื่อง..... วันที่.....