

พ.ศ. ๒๕๖๒ ปีที่ ๖๐  
ดิฉันไม่ได้รับเงินเดือน

สำเนา ๐๐๓๕๖

# คำร้องขอลาออก

๑๐๕๖๓๕ โครงการความร่วมมือระหว่างกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
และมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

วันที่ 10 ต.ค. ๕๖

เรื่อง ขอลาออก

สิ่งที่ต้องแนบมาด้วย บัตรประจำตัวนักศึกษา หรือ บัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ ชื่อ-สกุล นาง อัจฉรา ๑๕/๑๖

ข้าพเจ้าเป็นนักศึกษาระดับ  ปริญญาตรี หลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต สาขาการศึกษาปฐมวัย  
 ปริญญาโท หลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา

รหัสนักศึกษา 

5	4	1	1	1	1	3	2	1	0	8	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ๐๘๖๓๕๑๙๓๗

ศูนย์การศึกษา กรม

มีความประสงค์ ขอลาออกในภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา ๒๕๖๔

เนื่องจาก ต้องมาขอใช้กรรมเพื่ออุทิศดวงตา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

อนัญญา  
๑๕/๑๖  
นาง อัจฉรา  
ผู้อำนวยการ  
สำนักงานโครงการ รพป

ลงชื่อ [Signature] นักศึกษา  
(นาง อัจฉรา ๑๕/๑๖)  
๑๕ ต.ค. ๒๕๖๔ ๑๕/๑๖

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.....