



บันทึกข้อความ

สำนักงานประสานงานโครงการฯ (ร.ม.ป.)
เลขที่รับหนังสือภายใน..... 0049
วันที่ 11 ม.ค. 55
เวลา 14.00 น.
ผู้รับ กอิต๖๑๕๗

ส่วนราชการ โครงการความร่วมมือในการพัฒนาบุคลากร กับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โทร.5278

ที่ ร.ม.ป. 8219 /2554

วันที่ 13 พฤศจิกายน 2554

เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อนักศึกษาที่ลาออก

เรียน อธิการบดี

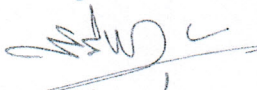
ตามที่ สำนักงานประสานงานโครงการความร่วมมือทางวิชาการฯ(ร.ม.ป.) เนื่องจากนักศึกษาไม่ได้มาเข้าเรียนตามปกติ ในกรณี ศูนย์การศึกษานครสวรรค์ จึงขอแจ้งรายชื่อนักศึกษาที่ลาออก โดยมีรายชื่อดังต่อไปนี้

ที่	ชื่อ-สกุล	รหัสนักศึกษา	รุ่นที่	จังหวัด	เหตุผลที่ลาออก
1	นางอัญชลี ศรีกระจ่าง	543551321007	6/2	ลพบุรี	ไม่ได้มาเข้าเรียน ตั้งแต่ภาคเรียนที่ 2/2554
2	นางสุมาลี กาแก้ว	543551321013	6/2	ลพบุรี	ไม่ได้มาเข้าเรียน ตั้งแต่ภาคเรียนที่ 2/2554

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(รองศาสตราจารย์ ดร.สุขุม เฉลยทรัพย์)

ผู้อำนวยการโครงการ ศูนย์การศึกษานครสวรรค์


18/11/55

นางสาววิไลวรรณ กองทอง
ผู้อำนวยการ
สำนักงานโครงการฯ



คำร้องขอลาออก

โครงการความร่วมมือระหว่างกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
และมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

วันที่ 15 พ.ย. 54

เรื่อง ขอลาออก

สิ่งที่ต้องแนบมาด้วย บัตรประจำตัวนักศึกษา หรือ บัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ ชื่อ-สกุล..... จิ่งจุลีย์ ศรีภักษ์จำง

ข้าพเจ้าเป็นนักศึกษาระดับ ปริญญาตรี หลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต สาขาการศึกษาปฐมวัย
 ปริญญาโท หลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา

รหัสนักศึกษา

๕	4	๖	๕	๑	3	2	1	๐	๐	๗
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 โทรศัพท์ที่ติดต่ได้.....

ศูนย์การศึกษา..... ฉพจว

มีความประสงค์ ขอลาออกในภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2554

เนื่องจาก..... ลาออกจากที่ทำงาน จึงไม่ทำงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

1๓/๑๑/๕๕
จิ่งจุลีย์
1๓/๑๑/๕๕

ลงชื่อ..... จิ่งจุลีย์..... นักศึกษา
(..... จิ่งจุลีย์ ศรีภักษ์จำง.....)

หมายเหตุ (เอกสารฉบับนี้จะมีผลบังคับใช้ ต่อเมื่อมีการลงนามครบทุกรายการ)

1.ความเห็นของผู้บังคับบัญชา..... นางสาวจิ่งจุลีย์

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

2.ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน.....

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

3.ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ.....

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

ลงชื่อผู้รับเรื่อง..... วันที่.....



คำร้องขอลาออก

โครงการความร่วมมือระหว่างกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
และมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

วันที่ 15 พ.ย. 64

เรื่อง ขอลาออก

สิ่งที่ต้องแนบมาด้วย บัตรประจำตัวนักศึกษา หรือ บัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ ชื่อ-สกุล..... สิริมาลี ทนแก้ว

ข้าพเจ้าเป็นนักศึกษาระดับ ปริญญาตรี หลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต สาขาการศึกษาปฐมวัย

ปริญญาโท หลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา

รหัสนักศึกษา

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

 โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ศูนย์การศึกษา..... อพ.บุรี

มีความประสงค์ ขอลาออกในภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 64

เนื่องจาก..... ไข้ที่ทำงาน 6 ชม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

1. นนทรอน ทนแก้ว

19/11/64

ลงชื่อ..... สิริมาลี ทนแก้ว..... นักศึกษา
(..... สิริมาลี ทนแก้ว.....)

หมายเหตุ (เอกสารฉบับนี้จะมีผลบังคับใช้ ต่อเมื่อมีการลงนามครบทุกรายการ)

1.ความเห็นของผู้บังคับบัญชา..... นนทรอน ทนแก้ว

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

2.ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน.....

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

3.ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ.....

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

ลงชื่อผู้รับเรื่อง..... วันที่.....