



บันทึกข้อความ

สำนักงานประสานงานโครงการฯ (รмп.)
 เลขที่รับหนังสือภายใน 1545
 วันที่ 20 มิ.ย. 54.
 เวลา 15.30 น.
 ที่ ๓๓๕๐๓๓

ok ๑๖/๖/๕๔

ส่วนราชการ โครงการความร่วมมือในการพัฒนาบุคลากร กับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นโทร.5948

ที่ รмп.306๘/2554

วันที่ 22 มิถุนายน 2554

เรื่อง ขอนำส่งคำร้องขอลาออกของนักศึกษา

(ส่ง) ๓๓๕๐๓๓

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ตามที่มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต ได้ร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จัดทำโครงการความร่วมมือทางวิชาการ หลักสูตรศึกษาศาสตรบัณฑิต สาขาการศึกษาปฐมวัย ในการนี้ ศูนย์อุบลราชธานี ได้ร่อนำส่งคำร้องขอลาออกของนักศึกษารุ่นที่ 6/1 เพื่อให้ท่านดำเนินการต่อไป โดยมีรายนามดังนี้

- | | | | |
|----------------|------------|-------------------|-----------------|
| 1. นางพิศมัย | ชานา | รหัส 531111321045 | ok ๑๐๓๓๕๖ พจนกร |
| 2. นางสาวมณฑนา | นิตะอินทร์ | รหัส 531111321046 | ok ๑๐๓๓๕๖ พจนกร |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายชัยชนะ โพธิวาระ)

ผู้อำนวยการโครงการศูนย์ศูนย์อุบลราชธานี

๑๐๖ ๓๓๖๒
 สำนักส่งเสริมฯ

 ๑๑ มิ.ย ๕๔
 น.ส.สิริยากร กองทอง
 ผู้อำนวยการ
 สำนักงานโครงการ รмп.

[Handwritten mark]

คำร้องขอลาออก

โครงการความร่วมมือระหว่างกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
และมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

วันที่ 12 มิ.ย 64

เรื่อง ขอลาออก

สิ่งที่ต้องแนบมาด้วย บัตรประจำตัวนักศึกษา หรือ บัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ ชื่อ-สกุล พินดี ช่างนา

ข้าพเจ้าเป็นนักศึกษาระดับ ปริญญาตรี หลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต สาขาการศึกษาปฐมวัย

ปริญญาโท หลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา

รหัสนักศึกษา

5	3	1	1	1	1	9	2	1	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 081-321 3865

ศูนย์การศึกษา อนุบาลนคร

มีความประสงค์ ขอลาออกในภาคเรียนที่ 3 ปีการศึกษา 2553

เนื่องจาก ต้องขอลาไปรับงานที่อื่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ [Signature] นักศึกษา
(พินดี ช่างนา)

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.....

Handwritten mark

คำร้องขอลาออก

โครงการความร่วมมือระหว่างกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
และมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

วันที่ 14 มิ.ย. 64

เรื่อง ขอลาออก

สิ่งที่ต้องแนบมาด้วย บัตรประจำตัวนักศึกษา หรือ บัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ ชื่อ-สกุล ผู้แทนฯ จิต: อินท

ข้าพเจ้าเป็นนักศึกษาระดับ ปริญญาตรี หลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต สาขาการศึกษาปฐมวัย
 ปริญญาโท หลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา

รหัสนักศึกษา

5	3	1	1	1	1	3	9	1	0	4	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 099-9448731, 049-800971

ศูนย์การศึกษา 04นครราชสีมา

มีความประสงค์ ขอลาออกในภาคเรียนที่ 3 ปีการศึกษา ๒๕๖๓
เนื่องจาก ส่งมอบงานได้ 100% แล้ว มุ่งหน้าหางานใหม่ (ครูสอน)
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ไม่สิ้นหนี้สิน

ลงชื่อ [Signature] นักศึกษา
(ผู้แทนฯ จิต: อินท)

หมายเหตุ (เอกสารฉบับนี้จะมีผลบังคับใช้ ต่อเมื่อมีการลงนามครบทุกรายการ)

- ความเห็นของผู้บังคับบัญชา นางอุทัย เกตุเมตตา
ลงชื่อ..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
- ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน [Signature]
ลงชื่อ..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
- ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ.....
ลงชื่อ..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อผู้รับเรื่อง..... วันที่.....