วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ……

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว/ยศ .....

รหัสนักศึกษา .....คณะ.....สาขาวิชา …….....

หลักสูตร..... ภาค ○ ปกติ ○ สมทบ เข้าปีการศึกษา ..... มีความประสงค์

[ ] ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา ในภาคการศึกษาที่ ..... ปีการศึกษา..... *(นักศึกษาต้องไม่มีหนี้สินกับมหาวิทยาลัย)*

เนื่องจาก .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อนักศึกษา.....(ตัวบรรจง)

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

① อาจารย์ที่ปรึกษา / หัวหน้าสาขาวิชา	④ เจ้าหน้าที่กองคลัง
..... ลงนาม.....อาจารย์ที่ปรึกษา (.....) ..... / ..... / ..... ลงนาม.....หัวหน้าสาขาวิชา (.....) ..... / ..... /	[ ] ไม่มีหนี้สิน [ ] มีหนี้สินกับมหาวิทยาลัย ..... บาท ใบเสร็จเล่มที่ ..... เลขที่ ..... จำนวนเงิน ..... บาท ลงนาม..... (.....) ..... / ..... / .....
② คณบดี	⑤ ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
[ ] อนุญาตให้ดำเนินการลาออกจากการเป็นนักศึกษา [ ] ไม่อนุญาต ลงนาม ..... (.....) ..... / ..... /	[ ] อนุญาตให้ดำเนินการลาออกจากการเป็นนักศึกษา [ ] ไม่อนุญาต ลงนาม ..... (.....) ..... / ..... / .....
③ เจ้าหน้าที่สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ	⑥ เจ้าหน้าที่สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
[ ] ค้างส่งหนังสือ [ ] ไม่ค้างส่งหนังสือ [ ] อื่น ๆ ..... …… ลงนาม ..... (.....) ..... / ..... /	[ ] เอกสารครบตรวจสอบแล้วถูกต้อง ลงนาม..... ..... / ..... / ..... [ ] ดำเนินการบันทึกสถานะ ลงนาม..... ..... / ..... / .....