



แบบคำร้องขอลาออก (นักศึกษา)

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอพิบูลย์รักษ์ (รหัสสถานศึกษา 124-123-0000)

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดอุดรธานี กรมส่งเสริมการเรียนรู้ กระทรวงศึกษาธิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออก

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษา ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอพิบูลย์รักษ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประชาชน / ประจำตัวนักศึกษา จำนวน 1 ฉบับ

2. รูปถ่ายขนาด 1.5 นิ้ว (ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน) จำนวน 2 รูป

3. เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) จำนวน.....แผ่น

ด้วยข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

รหัสประจำตัว.....เป็นนักศึกษาระดับ.....

พบกลุ่มปกติ ณ.....โดยมีครูผู้สอน.....เป็นครูประจำกลุ่ม

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอลาออกไปศึกษาต่อที่อื่น ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ในระหว่างดำเนินการลาออก ติดต่อข้าพเจ้าได้ที่บ้านเลขที่.....หมู่.....บ้าน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....นักศึกษา

(.....)

บันทึกครูประจำกลุ่ม	บันทึกเจ้าหน้าที่งานทะเบียน	การพิจารณาของสถานศึกษา
.....		☐ อนุญาต
.....		☐ ไม่อนุญาต เพราะ.....
.....		
(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....
(.....)	(.....)	(.....)
...../...../.....	/...../.....	/...../.....