คณะวิทยาศาสตร์ **มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์**

**คำร้องขอลาพักการศึกษา**Request for Leave of Absence

**เรียน**……………………………………………………………………………………1 วันที่ ……………/…………………/………………
**To** (อาจารย์ที่ปรึกษา/Advisor) Date DD/MM/YYYY .

.

**ข้าพเจ้า** (นาย/นาง/นางสาว)…………………………………………………………………………………………………………………………...... ตัวบรรจง
I, (Mr./Mrs./Ms.) Print name

**รหัสประจำตัวนิสิต ชั้นปีที่** …. **คณะ** วิทยาศาสตร์ **สาขา**…………………………………………………………

Student ID Year Faculty of Science Major Field
**หมายเลขโทรศัพท์** …………………………… อีเมล **..**………………………………**..** **Facebook** …………………………………… **LINE ID** ………………………Phone number E-mail
**ที่อยูปัจจุบัน** Current address …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**มีความประสงค์ขอลาพักการศึกษาเป็นจำนวน ........ ภาคการศึกษา ตั้งแต่ภาค............ปีการศึกษา........... ถึงภาค............ปีการศึกษา..................**
Request for Leave of absence for semester(s), starting from academic year to academic year

เนื่องจาก Reasons**...........................................................................................................................................................................................**

**...........................................................................................................................................................................................................................**

**อนึ่ง ข้าพเจ้าได้ลงทะเบียนเรียนไว้ในภาค ปีการศึกษา ดังนี้** Registered courses in the current semester:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **รหัสวิชา** / **Code** | **ชื่ออาจารย์ประจำวิชา / Lecturer** |  | **รหัสวิชา** / **Code** | **ชื่ออาจารย์ประจำวิชา / Lecturer** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

**ลงนาม / Signature** ……………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ❶ **คำยินยอมของผู้ปกครอง** Guardian’s Consent 🗌 ยินยอมให้ลาพักการศึกษา I consent student’s request. 🗌 ไม่ยินยอมให้ลาลาพักการศึกษา I do not consent.  **ลงนาม / Signature** ……………….…………………………… ( ...................................................... ) ผู้ปกครอง / Guardian ……………/…………………/……………… | ❹ **คำพิจารณาคณบดีคณะวิทยาศาสตร์**  Dean’s Decision 🗌 อนุมัติ .Approved 🗌 ไม่อนุมัติ Denied **ลงนาม / Signature** …………………………………………… (ผศ. สายใจ ชาญเศรษฐิกุล) รองคณบดีฝ่ายบริการการศึกษา ปฏิบัติหน้าที่แทนคณบดีคณะวิทยาศาสตร์ ……………/…………………/……………… |
| ❷ **เรียน** หัวหน้าภาควิชา To Head of Department 🗌 เห็นชอบ . Approved 🗌 ไม่เห็นชอบ Denied **ลงนาม / Signature** ……………………………………..……… ( .................................................... ) อาจารย์ที่ปรึกษา / Advisor ……………/…………………/……………… | **❺** **เรียน** **ผู้อำนวยการสำนักบริหารการศึกษา** To Director of the Office of Educational Administration เพื่อโปรดดำเนินการ To proceed as requested **ลงนาม / Signature** …………………………………………… ( นางบงกช วัดเมือง ) หัวหน้างานบริการการศึกษา Head of the Education Service Division ……………/…………………/……………… |
| ❸ **เรียน** คณบดี To Dean 🗌 เห็นชอบ . Approved 🗌 ไม่เห็นชอบ Denied. **ลงนาม / Signature** …………………………………………… ( .................................................... ) หัวหน้าภาควิชา / Head of Department ……………/…………………/……………… |

\*\* พร้อมแนบเอกสารประกอบการพิจารณาขอลาพักการศึกษา มาพร้อมด้วย (กรณี เจ็บป่วย ต้องแนบใบรับรองแพทย์)