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)