



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออก

EASTERN INSTITUTE OF VOCATIONAL TECHNOLOGY

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เวลา.....น.
ผู้รับ.....

แบบคำร้องขอลาพักการเรียน/รักษาสุขภาพและขอกลับเข้าศึกษา

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....ชั้นปี.....

วิทยาลัย.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

E-mail.....

มีความประสงค์ขอ

ขอลาพักการศึกษา/รักษาสุขภาพ ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....เนื่องจาก.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าเคยลาพักการศึกษามาแล้ว (ถ้ามี) ครั้งที่ ๑ เมื่อภาคเรียน.....ปีการศึกษา.....

ครั้งที่ ๒ เมื่อภาคเรียน.....ปีการศึกษา.....

ขอกลับเข้าศึกษา เนื่องจากการลาพักการศึกษา ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ลงชื่อ.....
(.....)

นักศึกษา

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา.....

ลงชื่อ.....
(.....)

<p>๑.ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรอนุญาต</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>๓.ความเห็นงานการเงินวิทยาลัย</p> <p>ได้รับชำระเงินค่า</p> <p><input type="radio"/> ค่ารักษาสุขภาพ จำนวน.....บาท</p> <p><input type="radio"/> ค่าคืนสภาพ จำนวน.....บาท</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>
<p>๒.ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรอนุญาต</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>๔.เสนออาชีวศึกษาบัณฑิต</p> <p><input type="radio"/> ทราบ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>อาชีวศึกษาบัณฑิต</p> <p>...../...../.....</p>