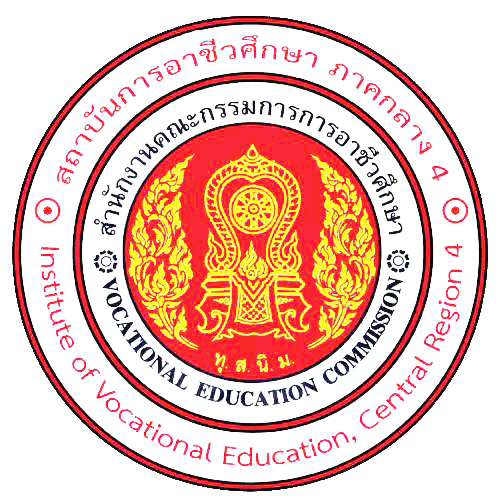
ท.13

เลขที่รับ.................................

วันที่รับ.................................

เวลา.................................. น.

ผู้รับ.......................................



**สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๔**

INSTITUTE OF VOCATINAL EDUCATION, CENTRAL REGION 4

**บันทึกการพ้นสภาพนักศึกษา**

วันที่.......... เดือน ...............................พ.ศ. ................

เรื่อง การพ้นสภาพ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัย..........................................................................

ด้วยนาย/นาง/นางสาว.............................................................. อาจารย์ที่ปรึกษา นักศึกษาปีที่..............

สาขาวิชา........................................................................... มีนักศึกษาเข้าเกณฑ์พ้นสภาพ ดังสาเหตุต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ  ที่ | รหัสประจำตัว | ชื่อ-สกุล | สาขาวิชา | หมายเหตุ |
| ๑ |  |  |  |  |
| ๒ |  |  |  |  |
| ๓ |  |  |  |  |
| ๔ |  |  |  |  |
| ๕ |  |  |  |  |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ........................................................อาจารย์ที่ปรึกษา

(.......................................................)

|  |  |
| --- | --- |
| ๑. ความเห็นของหัวหน้าสาขาวิชา  ความเห็น....................................................................................  .......................................................................................................  ลงชื่อ.........................................................  (.......................................................) | ๒. ความเห็นของงานทะเบียน  ความเห็น....................................................................................  .......................................................................................................  ลงชื่อ.........................................................  (.......................................................) |
| ๓. ความเห็นของรองฝ่ายบริหารทรัพยากร  🞏 เห็นควรอนุมัติ  🞏 อื่น ๆ (ระบุ).............................................................  ลงชื่อ.........................................................  (.......................................................) | ๔. ความเห็นของผู้อำนวยการวิทยาลัย  🞏 อนุมัติ  🞏 อื่น ๆ (ระบุ).............................................................  ลงชื่อ.........................................................  (.......................................................) |
| นำคำร้องส่งคืนงานทะเบียน | |