วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท
แบบฟอร์มคำร้องทั่วไป
(General Petition Form)

๑. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล..... รหัสนักศึกษา ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Name/Surname. Student No.

หลักสูตร..... ชั้นปี..... รุ่น..... ภาคการศึกษาที่..... /.....

Course Level Batch Semester/Year

มีความประสงค์ (Request to/ for)

◯ ขอเพิ่มรายวิชา (Add) ◯ ขอรักษาสถานภาพ (Maintain Status) * ◯ ขอผ่อนผันค่าลงทะเบียน (Registration fee waive) *

◯ ขอถอนรายวิชา (withdraw) ◯ ขอสำเนาใบ Transcript ◯ ขอใบรับรองการเป็นนักศึกษา (Certify status)

◯ ขอลาออก (Resign) * ◯ ขอใบรับรองผลการศึกษา (Academic Record) ภาคการศึกษาที่ ☐๑ ☐๒ ☐๓ ☐ทุกภาค/ ปีการศึกษา.....

◯ อื่น ๆ (Other).....

เหตุผลที่ขอ Reason (s).....

.....

.....

ลงชื่อ (Name).....

วันที่(Date...../...../.....

๒. ค่าใช้จ่าย

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
รวม		

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ☐ (ตัวเลข) ☐ (ตัวอักษร)

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน ..... ลงชื่อผู้รับเงิน.....

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

วันที่...../...../..... วันที่...../...../.....

๓. ความเห็นของผู้เกี่ยวข้อง

ผู้ปกครอง	**อาจารย์ที่ปรึกษา**	**งานทะเบียนและประมวลผลการศึกษา**
ลงชื่อ(Name).....	ลงชื่อ(Name).....	ลงชื่อ(Name).....
(.....)	(.....)	(.....)
วันที่ (Date)...../...../.....	วันที่ (Date)...../...../.....	วันที่ (Date)...../...../.....

รองผู้อำนวยการกลุ่มผลิตและพัฒนานักศึกษา	**คำสั่งผู้อำนวยการฯ**
ลงชื่อ(Name).....	ลงชื่อ(Name).....
(.....)	(.....)
วันที่ (Date)...../...../.....	วันที่ (Date)...../...../.....

หมายเหตุ : * ต้องขอความเห็นจากผู้ปกครอง

☐ ผ่าน
☐ ไม่ผ่าน เพราะ.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)