



คำร้องขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษา  
(กรณีนักศึกษาพ้นสภาพจากการเป็นนักศึกษา)

เรียน อธิการบดี / รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) \_\_\_\_\_ เลขประจำตัวนักศึกษา \_\_\_\_\_  
เป็นนักศึกษาระดับ  ประกาศนียบัตร  ปริญญาตรี  บัณฑิตศึกษา  
สังกัดหลักสูตร \_\_\_\_\_ สำนักวิชา \_\_\_\_\_

ได้พ้นสภาพจากการเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

เนื่องจากสาเหตุ  ไม่ลงทะเบียนเรียน/ไม่รักษาสภาพ ภาคการศึกษาที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 ไม่ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคการศึกษาที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 ลาออก ภาคการศึกษาที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_

มีความประสงค์  ขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษา ในภาคการศึกษาที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 ขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษา และขอลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
โดยยินดีชำระเงินค่าคืนสภาพนักศึกษา ค่าธรรมเนียมการศึกษา และค่าธรรมเนียมอื่นๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนักศึกษา \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )  
วันที่ \_\_\_\_\_

ทั้งนี้ หากคำร้องมีปัญหาสามารถติดต่อนักศึกษาได้ที่ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

<b>☒</b> ผู้อำนวยการศูนย์บริการการศึกษา	• ส่วนการเงิน (ชำระเงินที่ธนาคารออมสิน สาขา ม.วลัยลักษณ์)
<p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก _____</p> <p>ลงชื่อ _____ (ดร.เนิรนาท แก้วประเสริฐ รัชฆังทอง) ผู้อำนวยการศูนย์บริการการศึกษา ปฏิบัติหน้าที่แทนรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ วันที่ _____</p>	<p>ชำระเงินจำนวนทั้งสิ้น _____ บาท ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่ _____ / _____ ลงวันที่ _____</p> <p>ลงชื่อ _____ ( _____ ) วันที่ _____</p>
<b>☑</b> เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการการศึกษา	
<p>_____</p> <p>ลงชื่อ _____ ( _____ ) วันที่ _____</p>	
ประกาศใช้วันที่ 25 กันยายน 2560	