



มหาวิทยาลัยเกริก

แบบคำร้องขอลาออก

ปริญญาตรี

ปริญญาโท

ปริญญาเอก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออก

เรียน คณบดีคณะ.....

ข้าพเจ้า ยศ/ นาย/ นาง/ นางสาว.....รหัสนักศึกษา.....

เป็นนักศึกษาชั้นปีที่.....หลักสูตร/คณะ.....สาขาวิชา.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์ที่จะขอลาออกด้วยเหตุผล.....

โดยการลาออกครั้งนี้ ข้าพเจ้าไม่มีภาระผูกพันใดๆ ต่อมหาวิทยาลัย ดังการตรวจสอบของผู้เกี่ยวข้องฝ่ายต่างๆ ดังนี้
(ผู้เกี่ยวข้องโปรดตรวจสอบ กรณีไม่มีภาระผูกพันโปรดพิจารณาลงนาม หากพบปัญหาควรตรวจสอบหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง)

1. ผู้ปกครองลงนามรับทราบ (เฉพาะนักศึกษาภาคปกติ)
2. อาจารย์ที่ปรึกษา โปรดพิจารณาลงนาม
3. ฝ่ายบัญชี/ การเงิน โปรดตรวจสอบหนี้สินทุกประเภท
4. เจ้าหน้าที่ห้องสมุด โปรดตรวจสอบ
5. ฝ่ายส่งเสริมกิจกรรมและบริการสวัสดิการนักศึกษา/ งานหอพัก
โปรดตรวจสอบหนี้สินทุกประเภท
6. ศูนย์แนะแนวการศึกษา โปรดพิจารณาลงนาม
7. งานกองทุนฯ/ เจ้าหน้าที่เงินกู้ยืมฯ โปรดตรวจสอบเรื่องกองทุนและ
หนี้สินทุกประเภท กรณีได้รับทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษาจากรัฐบาล สัญญากู้เงินเลขที่.....เมื่อปีการศึกษา.....

และมีความประสงค์ที่จะขอรับเงินคืน ดังนี้

- | | | |
|-----|--|---------------|
| () | ค่าประกันของเสียหาย | จำนวน.....บาท |
| () | ค่าลงทะเบียนเรียน (กรณีพ้นสภาพ) ได้ลงทะเบียนก่อนทราบผลการสอบ | จำนวน.....บาท |
| () | ค่าอื่นๆ (ถ้ามี) | จำนวน.....บาท |
| | รวมทั้งสิ้น | จำนวน.....บาท |

(ลงชื่อ).....ผู้เขียนคำร้อง

ผลการพิจารณา

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....คณบดี/ รองคณบดี



มหาวิทยาลัยเกริก

แบบคำร้องขอคืนเงิน

ประณุญาตรี

ประณุญาตโท

ประณุญาตเอก

ข้าพเจ้า ยศ/ นาย/ นาง/ นางสาว.....รหัสนักศึกษา.....

เป็นนักศึกษาชั้นปีที่.....หลักสูตร/คณะ.....สาขาวิชา.....

ได้รับเงินคืนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังรายการต่อไปนี้

() ค่าประกันของเสียหาย จำนวน.....บาท

() ค่าธรรมเนียม / ค่าบำรุง (กรณีจบกลางปี) จำนวน.....บาท

() ค่าลงทะเบียน (กรณีพ้นสภาพ) จำนวน.....บาท

() ค่าหน่วยกิต (กรณีถอนในกำหนดเวลา) จำนวน.....บาท

() ค่าอื่นๆ (ถ้ามี) จำนวน.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ...../...../.....

แบบฟอร์มตรวจสอบการชำระค่าใช้จ่าย

(ใช้แนบกับเอกสารการลาออกและการขอสำเร็จการศึกษา)

ข้าพเจ้า ยศ/ นาย/ นาง/ นางสาว.....รหัสนักศึกษา.....

คณะ..... สาขาวิชา.....

สำเร็จการศึกษาภาค.....ปีการศึกษา.....

มีหนี้ค้างชำระเป็นค่า.....ภาค.....ปีการศึกษา.....

ไม่มีหนี้ค้างชำระ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่งานการเงิน (ตัวบรรจง)

...../...../.....

หมายเหตุ

สำหรับนักศึกษาที่มีหนี้ค้างชำระ กรุณาชำระให้เรียบร้อยก่อนส่งเอกสารให้งานทะเบียนประวัตินักศึกษา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่งานทะเบียนประวัตินักศึกษา (ตัวบรรจง)

...../...../.....



บัตรขอรับเงินคืน

ชื่อ.....นามสกุล.....รหัสนักศึกษา.....

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

- ได้รับเงินคืน ค่าประกันของเสียหาย
 ค่าหน่วยกิต
 อื่นๆ (ค่า.....)

เป็นเงิน.....บาท ผู้รับคำร้อง.....วันที่...../...../.....

ดำเนินการแล้วเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้ดำเนินการ.....



บัตรขอรับเงินคืน

ชื่อ.....นามสกุล.....รหัสนักศึกษา.....

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

- ได้รับเงินคืน ค่าประกันของเสียหาย
 ค่าหน่วยกิต
 อื่นๆ (ค่า.....)

เป็นเงิน.....บาท ผู้รับคำร้อง.....วันที่...../...../.....

ภายหลังจากยื่นคำร้องประมาณ 4 สัปดาห์ ให้นักศึกษาตรวจสอบรายชื่อผู้ได้รับเงินคืนที่บอร์ดหน้าห้องการเงิน
อาคาร 1 ชั้น 2