**แบบคำร้องขอทำบัตรนักศึกษา**

**วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี**

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

เรื่อง ขอทำบัตรนักศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า นาย , นาง , นางสาว ....................................................เป็นนักศึกษา หลักสูตร .........................ชั้นปีที่.................

ประเภทวิชา ...................................... สาขาวิชา .................................................................. สาขางาน ......................................................................

รหัสประจำตัว .......................................... รหัสบัตรประชาชน ........................................... มีความประสงค์จะขอทำบัตรนักศึกษาใหม่ สาเหตุเพราะ

ไม่เคยมีบัตรนักศึกษา บัตรหาย / ชำรุด

[พิมพ์คำอ้างอิงจากเอกสาร หรือบทสรุปของจุดที่น่าสนใจ คุณสามารถจัดตำแหน่งกล่องข้อความได้ทุกที่ในเอกสาร ให้ใช้แท็บ 'เครื่องมือกล่องข้อความ' เพื่อเปลี่ยนแปลงการจัดรูปแบบของกล่องข้อความของคำอ้างอิงที่ดึงมา]

ประเภทบัตรแข็ง ประเภทบัตรชั่วคราว

[พิมพ์คำอ้างอิงจากเอกสาร หรือบทสรุปของจุดที่น่าสนใจ คุณสามารถจัดตำแหน่งกล่องข้อความได้ทุกที่ในเอกสาร ให้ใช้แท็บ 'เครื่องมือกล่องข้อความ' เพื่อเปลี่ยนแปลงการจัดรูปแบบของกล่องข้อความของคำอ้างอิงที่ดึงมา]

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ส่งรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน .............................รูป

พร้อมกับเงินชำระค่าธรรมเนียมการขอทำบัตร จำนวน ............................ บาท มาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ....................................................

นักศึกษา

1. ความเห็นของรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร 2. ความเห็นของผู้อำนวยการ

ควรอนุมัติ ไม่ควรอนุมัติ อนุมัติ ไม่อนุมัติ

[พิมพ์คำอ้างอิงจากเอกสาร หรือบทสรุปของจุดที่น่าสนใจ คุณสามารถจัดตำแหน่งกล่องข้อความได้ทุกที่ในเอกสาร ให้ใช้แท็บ 'เครื่องมือกล่องข้อความ' เพื่อเปลี่ยนแปลงการจัดรูปแบบของกล่องข้อความของคำอ้างอิงที่ดึงมา]

[พิมพ์คำอ้างอิงจากเอกสาร หรือบทสรุปของจุดที่น่าสนใจ คุณสามารถจัดตำแหน่งกล่องข้อความได้ทุกที่ในเอกสาร ให้ใช้แท็บ 'เครื่องมือกล่องข้อความ' เพื่อเปลี่ยนแปลงการจัดรูปแบบของกล่องข้อความของคำอ้างอิงที่ดึงมา]

[พิมพ์คำอ้างอิงจากเอกสาร หรือบทสรุปของจุดที่น่าสนใจ คุณสามารถจัดตำแหน่งกล่องข้อความได้ทุกที่ในเอกสาร ให้ใช้แท็บ 'เครื่องมือกล่องข้อความ' เพื่อเปลี่ยนแปลงการจัดรูปแบบของกล่องข้อความของคำอ้างอิงที่ดึงมา]

[พิมพ์คำอ้างอิงจากเอกสาร หรือบทสรุปของจุดที่น่าสนใจ คุณสามารถจัดตำแหน่งกล่องข้อความได้ทุกที่ในเอกสาร ให้ใช้แท็บ 'เครื่องมือกล่องข้อความ' เพื่อเปลี่ยนแปลงการจัดรูปแบบของกล่องข้อความของคำอ้างอิงที่ดึงมา]

ลงชื่อ ...................................................................... ลงชื่อ .............................................................

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

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

3. ความเห็นของเจ้าหน้าที่การเงิน 4. ความเห็นของเจ้าหน้าที่งานทะเบียน

ได้เก็บเงินค่าธรรมเนียมการขอทำบัตร จำนวน ............... บาท ดำเนินการจัดทำบัตรนักศึกษาดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ..................................................................... ลงชื่อ .....................................................................

เจ้าหน้าที่การเงิน เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ

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

**คำร้องขอกลับเข้าเรียน**

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง ขอกลับมามีสภาพเป็นนักศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า นาย , นางสาว...................................................................... รหัสประจำตัว ..................................................

รหัสประชาชน............................................เป็นนักเรียน / นักศึกษา หลักสูตร ปวช./ปวส. ชั้นปีที่ ..................สาขาวิชา.....................................

สาขางาน.....................................................ได้ลาพักการเรียนในภาคเรียนที่ ............... ปีการศึกษา ................... ด้วยสาเหตุ .............................

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

ขณะนี้ ข้าพเจ้าพร้อมที่จะศึกษาต่อโดยขอกลับเข้าเรียนในภาคเรียนที่ ........................ ปีการศึกษา ..................................

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะตั้งใจศึกษาและปฏิบัติตามกฎ ข้อบังคับที่ใช้ในวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี.โดยเคร่งครัดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้ข้าพเจ้ากลับเข้าเรียนต่อในครั้งนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

………………………………………………………………

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

นักเรียน / นักศึกษา

|  |  |
| --- | --- |
| 1. คำรับรองของผู้ปกครอง | 2. อาจารย์ฝ่ายปกครอง |
| ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริง  ลงชื่อ ...................................................  (.................................................)  ผู้ปกครอง  ............./................/............... | รับทราบการกลับเข้าเรียนของนักเรียนดังกล่าว  …………………………………………………………………………………………………  ลงชื่อ ...................................................  (.................................................)  อาจารย์ที่ปรึกษา  ............./................/............... |
| 3. งานทะเบียน | 4. รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร |
| ……………………………………………………………………………………………………  ลงชื่อ ................................................................  (..................................................)  หัวหน้างานทะเบียน  .........../............./........... | เห็นสมควรอนุญาตให้กลับเข้าเรียนได้  .................................................................................................  ลงชื่อ .......................................................................  (..................................................................)  รองอำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร  ……………/……………./……………. |
| 5. คำสั่งผู้อำนวยการวิทยาลัย ............................................ | 6. งานการเงิน |
| อนุญาต ไม่อนุญาต  อื่น ๆ ..................................................................................  ..........................................................................................  ลงชื่อ ................................................................................  (..........................................................................)  ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี  ……………/…………………./………..…. | ได้รับเงินค่าคืนสภาพการเป็นนักเรียน เป็นจำนวนเงิน  ………………………….. บาท (..............................................)  ตามใบเสร็จเล่มที่ .................... เลขที่ .............................  วันที่ ................... เดือน ............................. พ.ศ. ...........  ลงชื่อ .....................................................................  (...................................................................)  หัวหน้าการเงิน  ............../............./.............. |

**คำร้องขอผ่อนผันการชำระเงินค่าหน่วยกิต**

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง ขอผ่อนผันการชำระเงินค่าหน่วยกิต

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ............................................................................................................เป็นผู้ปกครองของ

นาย/นางสาว ...................................................................รหัสบัตรประจำตัวนักศึกษา.................................................นักศึกษาชั้น......................

ประเภทวิชา ................................ สาขาวิชา ............................................. สาขางาน ................................ กลุ่มวิชา ..........................................

มีความประสงค์จะขอผ่อนผันการชำระเงินค่าหน่วยกิตของ นาย/นางสาว ............................................................................................................

ประจำภาคเรียนที่ .............. ปีการศึกษา .......................ภายในวันที่ ...................... เดือน .......................... พ.ศ. .......................... โดยชำระเงิน

งวดที่ 1 ของภาคเรียนที่ ................ ปีการศึกษา ...........................เป็นเงินทั้งหมด..................................บาท (............................................)

ตามรายการต่อไปนี้ 1......................................................................................2......................................................................................................

3. ……………………………………………………………………………4. ………………………………………………………………………………………

ยังคงเหลือชำระงวดที่ 2 ภาคเรียนที่ ......................... ปีการศึกษา .......................... เป็นเงินทั้งหมด ................................................... บาท

ตามรายการต่อไปนี้ 1......................................................................................2......................................................................................................

3. ……………………………………………………………………………4. ………………………………………………………………………………………

และจะนำเงินงวดที่ 2 มาชำระภายในวันที่ ......... เดือน .......................................... พ.ศ. ........................

เหตุผลในการขอผ่อนผันการชำระเงินค่าหน่วยกิตในครั้งนี้คือ ................................................................................................................................

ในการขอผ่อนผันการชำระเงินค่าหน่วยกิต นาย/นางสาว ......................................................................................ในครั้งนี้

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .........................................................

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

ผู้ปกครองนักเรียน

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา | 2. ความเห็นของงานทะเบียน |
| สมควรอนุญาตให้ผ่อนผันการชำระเงินลงทะเบียน  ลงชื่อ ...........................................................  (.........................................................)  ............../.................../................. | ตรวจสอบหลักฐานและผ่อนผันการชำระเงิน ได้ ไม่ได้    ลงชื่อ ...........................................................  (.........................................................)  ............../.................../................. |
| 3. ความเห็นของรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร | 4. คำสั่งอนุมัติ |
| ................................................................................................    ลงชื่อ ............................................................  (.......................................................)  ............../.............../.................. | อนุมัติ ไม่อนุมัติ  ลงชื่อ.................................................................  (....................................................................)  ผู้อำนวยการ  ................/........................./..................... |
| 5. งานการเงิน | |
| ได้รับเงินค่าลงทะเบียนงวดที่ 1 แล้ว เป็นจำนวนเงิน………………………...บาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..................................................  เลขที่ .......................................................  ลงชื่อ...................................................  (...................................................)  ............../............../................. | |

**คำร้องขอรักษาสภาพการเป็นนักเรียน/นักศึกษา**

เขียนที่วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง ขอรักษาสภาพการเป็นนักเรียน/นักศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ........................................................................เป็นนักเรียน/นักศึกษาระดับชั้น................

ประเภทวิชา ................................ สาขาวิชา ............................................. สาขางาน ................................ รหัสประจำตัว...................................

รหัสประชาชน................................................อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ ..................................................... มีความประสงค์จะขอรักษาสภาพการเป็น

นักเรียน/นักศึกษา ประจำภาคเรียนที่ ................. ปีการศึกษา.................... ตั้งแต่วันที่ ..................... เดือน ............................... พ.ศ. ...............

ถึงวันที่ ............... เดือน................................... พ.ศ. ................ เหตุผลในการขอรักษาสภาพการเป็นนักเรียน/นักศึกษา ของข้าพเจ้าครั้งนี้

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

การขอรักษาสภาพการเป็นนักเรียน/นักศึกษาครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ปรึกษา และได้รับความเห็นชอบจากผู้ปกครองและอาจารย์ที่ปรึกษาเรียบร้อยแล้ว และวิทยาลัยฯ สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่บ้านเลขที่ ................... ซอย....................... ถนน................................

แขวง .................................. อำเภอ.............................. จังหวัด .......................... รหัสไปรษณีย์ ..........................โทรศัพท์..................................

โดยความเคารพอย่าสูง

ลงชื่อ .........................................................

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

นักเรียน/นักศึกษา

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ความเห็นของผู้ปกครอง | 2. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา |
| ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริงและถูกต้อง    ลงชื่อ............................................................  (........................................................)  .............../....................../.................. | รับทราบการรักษาสภาพการเป็นนักเรียนใน  ภาคเรียนที่ ............ ปีการศึกษา ..................................    ลงชื่อ............................................................  (........................................................)  .............../....................../.................. |
| 3. ความเห็นของหัวหน้างานทะเบียน | 4. ความเห็นของผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายส่งเสริมการศึกษา |
| เห็นสมควรให้รักษาสภาพการเป็นนักเรียนใน  ภาคเรียนที่ ............. ปีการศึกษา...................... และให้มาแจ้ง  ขอกลับเข้าเรียนในวันที่ …….. เดือน ................ พ.ศ. .............    ลงชื่อ ..................................................  (.................................................)  ............../................/................ | ..............................................................................................  …………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………..  ลงชื่อ ..................................................  (.................................................)  ............../................/................ |
| 5.คำสั่งผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี | 6. งานการเงิน |
| อนุญาต ไม่อนุญาต  ลงชื่อ ...................................................................  (.................................................................)  .................../...................../.................... | ได้รับเงินค่ารักษาการเป็นนักเรียน เป็นจำนวนเงิน............บาท  ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่...........เลขที่..............................  ลงชื่อ ...................................................................  (.................................................................)  .................../...................../.................... |

**บันทึกการพ้นสภาพการเป็นนักเรียน/นักศึกษา**

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง การพ้นสภาพการเป็นนักเรียน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ...............................................รหัสประจำตัว..........................รหัสประชาชน...................

นักเรียน/นักศึกษา ระดับชั้น ......................................... สาขาวิชา ........................................สาขางาน................................เข้าเกณฑ์การพ้นสภาพเป็นนักเรียน เนื่องจาก

ขาดเรียนติดต่อกันเกินกว่า 15 วัน ตั้งแต่วันที่ ................................ เดือน.................................. พ.ศ..........................

ถึงวันที่ ............. เดือน .............................. พ.ศ. ......................... รวม ............ วัน และได้ติดตามโดยแจ้งผู้ปกครอง

ตามหลักฐานที่แนบมานี้

ไม่มาลงทะเบียนภาคเรียนที่ ................... ปีการศึกษา ................. และไม่มาติดต่อรักษาสภาพการเป็นนักเรียน

ภายใน 15 วัน นับจากวันสุดท้ายของการลงทะเบียน

ขาดคุณสมบัติการเป็นนักเรียน เรื่องไม่สำเร็จการศึกษาระดับ ม.3 ภายในระยะเวลาที่กำหนด คือ

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

พ้นสภาพตามเกณฑ์การประเมินดังนี้

* ระดับ ปวช.1 ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 1.50 ซึ่งนักเรียนดังกล่าวสอบได้คะแนน เฉลี่ยสะสม.....................
* ระดับ ปวช.2 ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 1.75 ซึ่งนักเรียนดังกล่าวสอบได้คะแนน เฉลี่ยสะสม.....................
* ระดับ ปวช.3 ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 1.90 ซึ่งนักเรียนดังกล่าวสอบได้คะแนน เฉลี่ยสะสม.....................
* ระดับ ปวส.1 ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 1.75 ซึ่งนักเรียนดังกล่าวสอบได้คะแนน เฉลี่ยสะสม.....................
* ระดับ ปวส.2 ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 1.90 ซึ่งนักเรียนดังกล่าวสอบได้คะแนน เฉลี่ยสะสม.....................

**จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา**

**ลงชื่อ ....................................................**

**(....................................................)**

**อาจารย์ที่ปรึกษาระดับชั้น....................................**

**ความเห็นของหัวหน้างานทะเบียน ..............................................................................................................................................**

**ลงชื่อ ....................................................**

**(....................................................)**

ความเห็นของรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร **..................................................................................................................................**

**ลงชื่อ ....................................................**

**(....................................................)**

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร

คำสั่งผู้อำนวยการวิทยาลัย ..........................................**..................................................................................................................................**

**ลงชื่อ ....................................................**

**(....................................................)**

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

****

## ที่ ศธ.๐๖๒๓.๘/๐๐๓ สถานบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออก

## วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

## ๔๔/๓ ถนนจันทคามวิถี ตำบลตลาด

## อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี

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

## เรื่อง การพ้นสภาพการเป็นนักเรียน

## เรียน ผู้ปกครอง นาย/นาง/นางสาว .................................... ............... นามสกุล ....................................................................

## นาย/นาง/นางสาว ................................................นามสกุล......................................นักเรียน/นักศึกษาหลักสูตร

## ............................................. ระดับชั้น ........................................ ประเภทวิชา ................................ สาขาวิชา .........................................

## สาขางาน ............................... กลุ่มวิชา ................................ รหัสประจำตัว ................................ รหัสประชาชน........................................

## ซึ่งเป็นนักเรียน/นักศึกษา ในความปกครองของท่านได้พ้นสภาพการเป็นนักเรียน/นักศึกษา ของวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

## ตั้งแต่วันที่ ........................... เดือน .............................. พ.ศ. ................................ เนื่องจาก

ขาดเรียนติดต่อกันเกินกว่า 15 วัน โดยไม่มาติดต่อกับทางวิทยาลัยฯ และนาย/นางสาว .......................

นามสกุล ...................... ได้ขาดเรียนติดต่อกัน ................. วัน

ต้องโทษคดีอาญา

ขาดพื้นความรู้หรือคุณสมบัติของผู้เข้าเรียน เรื่อง .............................................................................................

ประพฤติผิดอย่างร้ายแรงเรื่อง............................................................................................................................

## พ้นสภาพการเป็นนักเรียน/นักศึกษา ตามเกณฑ์การประเมินผล ดังนี้

## ระดับ ปวช. 1 สอบ 2 ภาคเรียน ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 1.50

ซึ่ง นาย/นางสาว ........................................................................ นามสกุล.........................................................

## ระดับ ปวช. 2 สอบ 4 ภาคเรียน ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 1.75

ซึ่ง นาย/นางสาว ......................................................................... นามสกุล....... ................................................

## ระดับ ปวช. 3 สอบ 6 ภาคเรียน ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 1.90

ซึ่ง นาย/นางสาว .......................................................................... นามสกุล.......................................................

ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม .........................................................

อนึ่ง การพ้นสภาพการเป็นนักเรียน/นักศึกษา ได้ปฎิบัตืตามระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วยการจัดการศึกษาตามหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ พุทธศักราช 2538 และระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วยการประเมินผลการเรียนตามหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ พุทธศักราช 2556

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

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

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

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

**แบบคำร้องขอกลับเข้าเรียน**

เขียนที่วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง ขอกลับมามีสภาพเป็นนักศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ข้าพเจ้า นาย , นาง ,นางสาว..................................................................... เป็นผู้ปกครองของนักเรียน – นักศึกษา

ชื่อ นาย,นางสาว ......................................................... รหัสนักศึกษา .........................................รหัสประชาชน.....................................

แผนกวิชา.............................................. ระดับ .................. ชั้นปีที่ ............... มีความประสงค์จะขอกลับเข้าเรียน เนื่องจากวิทยาลัยได้

สั่งให้พ้นสภาพนักเรียน – นักศึกษา เนื่องจากขาดการติดต่อกับวิทยาลัยเกิน 15วัน

ตามคำสั่งวิทยาลัย .............................................................. ซึ่งได้แนบมาพร้อมคำร้องนี้แล้ว

สั่งให้พ้นสภาพนักเรียน – นักศึกษา เนื่องจากไม่ได้ลงทะเบียนรักษาสภาพนักเรียน – นักศึกษา

ตามคำสั่งวิทยาลัย ............................................................. ซึ่งได้แนบมาพร้อมคำร้องนี้แล้ว

สั่งพักการเรียน ด้วยความเห็นชอบของฝ่ายปกครอง และได้ครบกำหนดเวลาพักการเรียนแล้ว

ตามคำสั่งวิทยาลัย ............................................................. ซึ่งได้แนบมาพร้อมคำร้องนี้แล้ว

สั่งพักการเรียน ด้วยความเห็นชอบของผู้ปกครอง และได้ครบกำหนดเวลาพักการเรียนแล้ว

ตามคำสั่งวิทยาลัย ............................................................. ซึ่งได้แนบมาพร้อมคำร้องนี้แล้ว

จึงเรียนมาโปรดพิจารณาดำเนินการและขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .................................................. ผู้ปกครอง

|  |  |
| --- | --- |
| เห็นสมควรอนุญาต  ......................................................................หัวหน้างานปกครอง | เห็นสมควรอนุญาต  ......................................................................หัวหน้างานทะเบียน |
| คำสั่งผู้มีอำนาจ  ………………………………………………………. | |
| ได้รับเงินค่าขอกลับเข้ามาเรียนแล้ว  ...................................................................หัวหน้างานการเงิน  .................../........................../.................... |
| ได้จัดนักเรียน-นักศึกษาเข้ากลุ่มแล้ว  ................................................................เจ้าหน้าที่งานทะเบียน  ................../........................../.................... |

**คำร้องขอลาออก**

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง ขออนุญาตลาออก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว ..................................รหัสประจำตัว....................รหัสประชาชน..............................

เป็นนักเรียน/นักศึกษา หลักสูตรระดับ ปวช. ปวส. ปีที่ ............. ห้อง ................... สาขาวิชา ............................. สาขางาน ...............................

มีความประสงค์จะขอลาออกจากวิทยาลัยฯ ตั้งแต่วันที่ ....................... เดือน ......................................... พ.ศ. ................................... เป็นต้นไป

เพื่อ.........................................................................................................................................................................................................................

และได้ส่งบัตรประจำตัวนักเรียน นักศึกษา คืนมาด้วยแล้ว ส่วนหลักฐานการศึกษาของวิทยาลัยฯ นั้น ข้าพเจ้า ไม่ขอรับ ขอรับ

และได้ส่งรูปถ่ายขนาด 1นิ้ว มาให้แล้วจำนวน 2 รูป และวิทยาลัยฯ สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่ .........................................................

ซอย ................................. ถนน .......................................... แขวง ................................... เขต ................................ จังหวัด ..............................

รหัสไปรษณีย์ ........................................ โทรศัพท์ .........................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

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

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

นักเรียน/นักศึกษา

|  |  |
| --- | --- |
| 1.คำอนุญาตผู้ปกครอง | 2. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา |
| ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .......................................................  ผู้ปกครองอนุญาตให้ นาย/นางสาว ...........................................  ....................................................................................ลาออกได้    .......................................................  (....................................................)  ผู้ปกครอง  .............../............./.................. | .....................................................................................................  .....................................................................................................  .....................................................................................................  ......................................................  (....................................................)  อาจารย์ที่ปรึกษา  .............../............./.................. |
| 3.ความเห็นของงานทะเบียน | 4.รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร |
| ………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………..  .......................................................  (....................................................)  หัวหน้างานทะเบียน | ………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………..  .......................................................  (....................................................)  รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร |
| คำสั่งผู้อำนวยการ  อนุมัติ  ...................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................. | |

**แบบคำร้องขอ รบ. ฉบับที่ 2 และใบแทนใบสุทธิ**

เขียนที่วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง ขอใบ รบ. ฉบับที่ 1 และใบแทนใบสุทธิ

เรียน นายทะเบียน

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ...................................................นามสกุล............…………………………………………

เกิดวันที่ ................ เดือน ............................................ พ.ศ. ................. บิดาชื่อ ................................................................................

มารดาชื่อ .................................................เข้าศึกษาที่วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี เมื่อปีการศึกษา .................... ในระดับชั้น..................

และสำเร็จการศึกษาเมื่อปีการศึกษา................ ในระดับชั้น............. ประเภทวิชา...............................สาขาวิชา...................................

สาขางาน................................................ กลุ่มวิชา .....................(ข้อความใดไม่มีปรากฏในระดับที่สำเร็จการศึกษา ไม่ต้องใส่ให้เว้นไว้อย่างเดิม) ได้เลขประจำตัว หรือ รหัสประจำตัวขณะที่กำลังศึกษาอยู่ ...........................................................................

ชื่อ และ นามสกุล คือ นาย, นาง, นางสาว ............................................................................ มีความประสงค์ขอ รบ.ฉบับที่ 2 หรือแทนใบสุทธิ

(อย่างใดอย่างหนึ่ง) เนื่องจากของเดิม .............................................ข้าพเจ้าได้แนบใบแจ้งความจากโรงพัก ........................................................

จังหวัด ................................... มาพร้อมด้วยรูปถ่ายปัจจุบันขนาด 1 นิ้ว (เฉพาะผู้ขอ รบ. ปวช. ) รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว (เฉพาะผู้ขอแทนใบสุทธิ) คนละ 1รูป และเงินค่าธรรมเนียมคนละ ........................... บาท ข้าพเจ้าขอหลักฐานที่ทางวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ออกให้วันที่.............. เดือน.................................... พ.ศ. ............... และวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่............

ซอย .............................................. ถนน ................................... แขวง/ตำบล ...................................... เขต/อำเภอ ......................................... จังหวัด ..............................................รหัสไปรษณีย์ .................................... โทรศัพท์ ..................................................

ขอแสดงความนับถือ

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

(นาย, นาง, นางสาว........................................................)

ผู้ปกครองนักเรียน

**แบบคำร้องขออนุญาตไปเรียนสถานศึกษาอื่น**

**ที่ วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี**

เรื่อง ขออนุญาตไปเรียนสถานศึกษาอื่น

เรียน ...................................................................................

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ................................................................ รหัสประจำตัว ...........................................

รหัสประชาชน ........................................... ชั้น ................. ประเภทวิชา ........................................สาขาวิชา .......................................

สาขางาน .......................................................... มีความประสงค์จะไปเรียนรายวิชา ดังรายชื่อปรากฏข้างล่างนี้

ที่ (ชื่อ)สถานศึกษา................................................. จังหวัด ........................................... ในภาคเรียนที่ ............... ปีการศึกษา .............

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| รหัส | รายวิชา | หน่วยกิต | ชั่วโมง | รหัส | รายวิชา | หน่วยกิต | ชั่วโมง |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

เหตุที่ต้องไปเรียนที่สถานศึกษาอื่นเพราะ ..............................................................................................................................................

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ไปติดต่อขอความยินยอมจากสถานศึกษาดังกล่าวข้างต้นแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุญาต

ความเห็นผู้ปกครอง ........................................................

....................................................................................... ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

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

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

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา ......................................... ความเห็นหัวหน้างานทะเบียน ฯ .............................

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

ลงชื่อ) ลงชื่อ)

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

................/......................../............................. ……………………/……………………………/..………………

ความเห็นหัวหน้าแผนก.... ......................................... ผลการพิจารณา..................... .............................

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

ลงชื่อ) ลงชื่อ)

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

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

**คำร้องขอเปลี่ยนชื่อ**

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง ขอเปลี่ยนชื่อ.....................................

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ..................................................................

2. .................................................................

ด้วยข้าพเจ้า นาย , นางสาว..........................................................................................................................................................

รหัสประจำตัว............................................... รหัสประชาชน ............................................. ขณะนี้เรียนอยู่ชั้น .....................................................

สาขาวิชา ............................................................... สาขางาน ................................................................... ขออนุญาต

เปลี่ยนชื่อตัว จาก ............................................................. เป็น ..............................................................................

เปลี่ยนชื่อสกุล จาก ............................................................. เป็น ............................................................................

เปลี่ยนชื่อบิดา จาก ............................................................. เป็น ............................................................................

เปลี่ยนชื่อสกุลบิดา จาก ...................................................... เป็น ............................................................................

เปลี่ยนชื่อมารดา จาก .............................................................เป็น ............................................................................

เปลี่ยนชื่อสกุลมารดา จาก ................................................... เป็น ............................................................................

บัดนี้ ได้รับอนุมัติจากกระทรวงมหาดไทย ตั้งสำเนาที่แนบมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อขอให้ทางวิทยาลัยฯ แก้ชื่อ , ชื่อสกุล ดังกล่าวให้ถูกต้องด้วย

ขอแสดงความนับถือ

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. อาจารย์ที่ปรึกษา  รับทราบการเปลี่ยนชื่อ – สกุล  ลงชื่อ .......................................................  (......................................................)  วันที่ ............ เดือน ....................พ.ศ. ................. | 2. งานทะเบียน  ตรวจสอบหลักบานแล้วถูกต้อง เห็นสมควรให้เปลี่ยนตามเสนอ  ลงชื่อ .......................................................  (......................................................)  วันที่ ............ เดือน ....................พ.ศ. ................. |
| 3. ความเห็นรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร  .....................................................................................................  ลงชื่อ .......................................................  (......................................................)  วันที่ ............ เดือน ....................พ.ศ. ................. | 4. คำสั่งผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี  .....................................................................................................  ลงชื่อ .......................................................  (......................................................)  วันที่ ............ เดือน ....................พ.ศ. ................. |
| 5. แจ้งอาจารย์ผู้สอนแต่ละรายวิชารับทราบเพื่อแก้ไขให้ถูกต้อง  5.1 ............................................................................................... 5.2 ...............................................................................................  5.3 ............................................................................................... 5.4 ..............................................................................................  5.5 ............................................................................................... 5.6 .............................................................................................. | |

**คำร้องทั่วไป**

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง ................................................................

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ข้าพเจ้า..................................................................................... รหัสประจำตัว ......................................................

ขณะนี้กำลังเรียนอยู่ชั้น ....................................................................แผนก ........................................................................................... มีความประสงค์ ......................................................................................................................................................

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

ขอแสดงความนับถือ

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

นักศึกษา

ความเห็นผู้ปกครอง

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

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

ลงชื่อ............................................

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

1. **ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา** 5. **ลักษณะงานส่งเสริม**

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

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

ลงชื่อ ................................ ลงชื่อ ................................

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

2. **หัวหน้าแผนก** 6. **ความเห็นของหัวหน้างานหลักสูตรการสอน**

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

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

ลงชื่อ ................................ ลงชื่อ ................................

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

3. **แผนกการเงิน** 7. **ลักษณะงานวิชาการ**

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

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

ลงชื่อ ................................ ลงชื่อ ................................

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

4. **แผนกทะเบียน** 8. **ผู้อำนวยการ**

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

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

ลงชื่อ ................................ ลงชื่อ ................................

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

คำร้องขอใบรับรองผลการเรียน/ใบ รบ./Transcript

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง คำร้องขอใบรับรองแสดงผลการเรียน/ ใบ รบ.

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ข้าพเจ้า(นาย/นางสาว).................................................. รหัสประจำตัวนักศึกษา..............................

รหัสประจำตัวประชาชน .......................................................... เกิดวันที่.................เดือน...................พ.ศ...................

บิดาชื่อ......................................................................มารดาชื่อ.....................................................................................

ขณะนี้กำลังเรียนอยู่ชั้น......................................ประเภทวิชา.............................สาขาวิชา............................................

สาขางาน.....................................................................สถานที่จบการศึกษาครั้งสุดท้าย................................................

เข้าศึกษาที่วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรีเมื่อปี พ.ศ. .................................................

มีความประสงค์จะขอใบ .................................................. เพื่อ ......................................................................

O เรียนครบรายวิชาหลักสูตร

O ยังเรียนไม่ครบหลักสูตร

ลงชื่อ...................................................นักศึกษา

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

1. หัวหน้างานทะเบียน 2. รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพย์พิจารณา

O สมควรอนุญาต O สมควรอนุญาต

O ไม่สมควรอนุญาต O ไม่สมควรอนุญาต

ลงชื่อ.............................................. ลงชื่อ........................................................

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

คำสั่ง

O สมควรอนุญาต

O ไม่สมควรอนุญาต

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

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

รับใบรับรองแสดงผลการเรียน / ใบ รบ. / Transcript เมื่อวันที่ ......................... เดือน ......................... พ.ศ............

ลงชื่อ....................................นักศึกษา

คำร้องรักษาสภาพนักศึกษา

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง ขอรักษาสภาพเป็นนักศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/น.ส.)........................................................รหัสประจำตัวนักศึกษา........................................

เป็นนักศึกษาชั้น................................แผนก................................ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา...................................................................

มีความประสงค์ที่จะรักษาสภาพการเป็นนักศึกษาเป็นเวลา........................ภาคเรียน โดยเริ่มตั้งแต่ภาคเรียนที่............................

ปีการศึกษา.................เหตุผลที่ขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา(บอกเหตุ)...................................................................................

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบคำร้องคือ(โปรดระบุ)...................................................................................

เป็นจำนวน.................ฉบับ และข้าพเจ้าจะกลับมาเรียนตามปกติ ในภาคเรียนที่ ............................ปีการศึกษา..........................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ....................................................นักศึกษา

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

**ความเห็นผู้ปกครอง**

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

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

ลงชื่อ.......................................

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

1. **ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา** 4. **ผู้อำนวยการ**

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

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

ลงชื่อ ................................. ลงชื่อ ................................

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

2. **หัวหน้าแผนกทะเบียน** 5. **หัวหน้าแผนกการเงิน**

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

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

ลงชื่อ ................................. ลงชื่อ ................................

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

3. **ลักษณะงานส่งเสริม**

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

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

ลงชื่อ .................................

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

คำร้องขอมีบัตรประจำตัวนักศึกษา

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง ขอมีบัตรประจำตัวนักศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า................................................................รหัสประจำตัวนักศึกษา...................................................

ระดับชั้น.......................................แผนก...............................................................มีความประสงค์จะขอมีบัตรประจำตัวนักศึกษา

ทำบัตรครั้งแรก บัตรสูญหาย บัตรชำรุดใช้งานไม่ได้

อื่น ๆ (เช่น เปลี่ยนชื่อ-สกุล)..........................................................................................................................................

\*\*พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป มาพร้อมคำร้องนี้ด้วยแร้ว

ลงชื่อ....................................................ผู้ยื่นคำร้อง

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

หัวหน้างานทะเบียน เจ้าหน้าที่การเงิน

ตรวจสอบแล้วถูกต้องให้ออกบัตรได้ ได้ชำระเงินครบถ้วนแล้วสมควรออกบัตรได้

ลงชื่อ ................................................ ลงชื่อ ....................................................

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

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

ผู้ช่วยอำนวยการฝ่ายส่งเสริมการศึกษา ผู้อำนวยการ/รักษาราชการแทนพิจารณาอนุญาต

ตรวจสอบแล้วถูกต้องให้ออกบัตรได้

ลงชื่อ ................................................ ลงชื่อ ....................................................

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

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

**แบบคำร้องขอกลับเข้าเรียน**

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง ขอกลับเข้าเรียน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ข้าพเจ้า..................................................................................... รหัสประจำตัว.............................................เป็นนักศึกษาชั้น .........................................................................แผนกวิชา..............................................................................

มีความประสงค์จะขอกลับเข้าเรียนในภาคเรียนที่........................ปีการศึกษา...........................................................................

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบคำร้องคือ (โปรดระบุ)...........................................................................

ในการกลับเข้าเรียนครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรีโดยเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ...............................................................นักศึกษา

1.ความเห็นผู้ปกครอง 5. **หัวหน้าแผนกการเงิน**

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

ลงชื่อ............................................ ลงชื่อ ....................................

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

2.ความเห็นหัวหน้างานปกครอง 6. **ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายส่งเสริมฯ**

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

ลงชื่อ............................................ ลงชื่อ ....................................

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

3.ความเห็นหัวหน้างานหลักสูตรและการสอน 7.ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายวิชากร

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

ลงชื่อ............................................ ลงชื่อ ....................................

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

4.ความเห็นหัวหน้างานทะเบียน 8.ผู้อำนวยการ

.................................................. อนุญาต

ลงชื่อ............................................ ไม่อนุญาต

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

ลงชื่อ ....................................

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

คำร้องขอผ่อนผันการชำระเงินค่าลงทะเบียน

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง ขอผ่อนผันชำระเงินค่าลงทะเบียน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า...................................................................................................................................................รหัสประจำตัวนักศึกษา...................................................ชั้น..............................ประเภทวิชา......................................สาขาวิชา

โดยจะนำมาชำระภายในวันที่..................เดือน..................พ.ศ. ................................

ในการขอผ่อนผันการชำระเงินค่าลงทะเบียนของ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เมื่อครบกำหนดที่ขอผ่อนผันไว้แล้ว

ข้าพเจ้าจะนำเงินส่วนที่ติดค้างไว้มาชำระให้ครบถ้วนทันที ถ้าข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามคำร้องขอผ่อนผัน ให้ทางวิทยาลัยฯปฏิบัติ

ตามระเบียบการจัดการศึกษา ระดับ ปวช. พุทธศักราช ๒๕๔๕ (ปรับปรุง ๒๕๔๖) ระดับ ปวส. พุทธศักราช ๒๕๔๖ ได้ตาม

ระเบียบทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.................................................... (...................................................)

นักศึกษา

ความเห็นผู้ปกครอง

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

ลงชื่อ............................................

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

1.ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา 5. หัวหน้างานทะเบียน

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

ลงชื่อ............................................ ลงชื่อ ....................................

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

3.ความเห็นผู้อำนวยการ

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

ลงชื่อ............................................

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

4.งานการเงิน

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

ลงชื่อ............................................

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

คำร้องขอจบการศึกษา (ปวช.)

(นักศึกษากรุณากรอกรายละเอียดด้วยตัวบรรจง)

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง ขอจบการศึกษาระดับชั้น ปวช.3/........... แผนก.................................

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ข้าพเจ้า............................................................รหัสประจำตัว............................................................................

เลขที่บัตรประชาชนของนักศึกษา..............................................เกิดวันที่................เดือน........................พ.ศ. .............................

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้.......................................................................................โทรศัพท์..............................................................

บิดาชื่อ....................................................................................มารดาชื่อ(นาง/นางสาว)................................................................

เข้าศึกษาในวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรีเมื่อปีการศึกษา.....................................................จบการศึกษาระดับชั้น ปวช.3/.................

แผนก........................................................ปีการศึกษา...............................เชื้อชาติ........................สัญชาติ...............ศาสนา.........

ชื่อสถานศึกษาเดิม (ม.3).........................................................................................จังหวัด............................................................

มีความประสงค์จะขอระเบียบแสดงผลการเรียนฉบับสมบูรณ์ (ใบรบ.)เพื่อ ศึกษาต่อ สมัครงาน

พร้อมได้แนบรูปถ่าย 1 นิ้ว สีหรือ ขาว-ดำ จำนวน 4 รูป (ชุดนักเรียน – นักศึกษา เท่านั้น ) มาด้วย

ลงชื่อ....................................................นักศึกษา (...................................................)

**1.ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา 5.หัวหน้างานแผนกการเงิน**

( ) สมควรอนุญาต ( ) ไม่ติดค้างค่าลงทะเบียน ( ) ติดค้างค่าลงทะเบียน

ลงชื่อ..................................... ลงชื่อ.......................................

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

**2.ความเห็นหัวหน้าแผนก 6.ความเห็นหัวหน้าแผนกทะเบียน**

( ) เข้าร่วมกิจกรรม ( ) ไม่เข้าร่วมกิจกรรม ( ) เห็นควรอนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

ลงชื่อ..................................... ลงชื่อ.......................................

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

**3.บรรณารักษ์ห้องสมุด 7.ลักษณะงานส่งเสริมการศึกษา**

( ) ค้างหนังสือ ( ) ไม่ค้างหนังสือ ( ) เห็นควรอนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

ลงชื่อ..................................... ลงชื่อ.......................................

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

**4.หัวหน้างานกิจกรรมนักศึกษา 8.ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี**

( ) เข้าร่วมกิจกรรม ( ) ไม่เข้าร่วมกิจกรรม ( ) เห็นควรอนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

ลงชื่อ..................................... ลงชื่อ.......................................

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

คำร้องขอจบการศึกษา (ปวส.)

(นักศึกษากรุณากรอกรายละเอียดด้วยตัวบรรจง)

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง ขอจบการศึกษาระดับชั้น ปวส.2/........... แผนก.................................

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ข้าพเจ้า............................................................รหัสประจำตัว............................................................................

เลขที่บัตรประชาชนของนักศึกษา..............................................เกิดวันที่................เดือน........................พ.ศ. .............................

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้.......................................................................................โทรศัพท์..............................................................

บิดาชื่อ....................................................................................มารดาชื่อ(นาง/นางสาว)................................................................

เข้าศึกษาในวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรีเมื่อปีการศึกษา.....................................................จบการศึกษาระดับชั้น ปวช.3/.................

แผนก........................................................ปีการศึกษา...............................เชื้อชาติ........................สัญชาติ...............ศาสนา.........

ชื่อสถานศึกษาเดิม (ปวช.3หรือ ม.6).............................................................................จังหวัด.....................................................

มีความประสงค์จะขอระเบียบแสดงผลการเรียนฉบับสมบูรณ์ (ใบรบ.)เพื่อ ศึกษาต่อ สมัครงาน

พร้อมได้แนบรูปถ่าย 1 นิ้ว สีหรือ ขาว-ดำ จำนวน 4 รูป (ชุดนักเรียน – นักศึกษา เท่านั้น ) มาด้วย

ลงชื่อ....................................................นักศึกษา (...................................................)

**1.ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา 5.หัวหน้างานแผนกการเงิน**

( ) สมควรอนุญาต ( ) ไม่ติดค้างค่าลงทะเบียน ( ) ติดค้างค่าลงทะเบียน

ลงชื่อ..................................... ลงชื่อ.......................................

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

**2.ความเห็นหัวหน้าแผนก 6.ความเห็นหัวหน้าแผนกทะเบียน**

( ) เข้าร่วมกิจกรรม ( ) ไม่เข้าร่วมกิจกรรม ( ) เห็นควรอนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

ลงชื่อ..................................... ลงชื่อ.......................................

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

**3.บรรณารักษ์ห้องสมุด 5.ลักษณะงานส่งเสริมการศึกษา**

( ) ค้างหนังสือ ( ) ไม่ค้างหนังสือ ( ) เห็นควรอนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

ลงชื่อ..................................... ลงชื่อ.......................................

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

**4.หัวหน้างานกิจกรรมนักศึกษา 6.ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี**

( ) เข้าร่วมกิจกรรม ( ) ไม่เข้าร่วมกิจกรรม ( ) เห็นควรอนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

ลงชื่อ..................................... ลงชื่อ.......................................

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

**คำร้องขอลาออก**

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง ขออนุญาตลาออก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว ....................................................รหัสประจำตัว....................................................รหัสประชาชน......................................เป็นนักเรียน/นักศึกษา ระดับชั้น...................................ประเภทวิชา...........................

สาขา...........................มีความประสงค์จะขอลาออกจากวิทยาลัยฯ ตั้งแต่วันที่ ............ เดือน .................... พ.ศ........................ เป็นต้นไป ด้วยเหตุเพราะ ฐานะยากจน มีปัญหาครอบครัว สมรสแล้ว มีปัญหาในการปรับตัว

เจ็บป่วย, อุบัติเหตุ อพยพตามผู้ปกครอง หาเลี้ยงผู้ปกครอง อื่นๆ

และได้ส่งรูปถ่ายขนาด 1นิ้ว มาให้แล้วจำนวน 2 รูป และวิทยาลัยฯ สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

บ้านเลขที่ .......................................................................................................................รหัสไปรษณีย์ ............. โทรศัพท์.....................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

.........................................................(นักศึกษา)

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1.คำอนุญาตผู้ปกครอง | 2. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา |
| ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .......................................................  ผู้ปกครองอนุญาตให้ นาย/นางสาว ...........................................  ....................................................................................ลาออกได้    .......................................................  (....................................................)  ผู้ปกครอง  .............../............./.................. | ( ) เห็นควรให้ลาออก  ( ) ไม่เห็นควรให้ลาออก  ......................................................  (....................................................)  อาจารย์ที่ปรึกษา  .............../............./.................. |
| 3.บรรณารักษ์ห้องสมุด | 4.ฝ่ายกิจการนักเรียน นักศึกษา |
| ( ) ติดค้างหนังสือ ( ) ไม่ติดค้างหนังสือ  .......................................................  (....................................................)  ............../................/............. | ( ) ค้างชำระค่าชมรม ( ) ไม่ค้างชำระค่าชมรม  .......................................................  (....................................................)  ............../................/............. |
| 5.ความเห็นงานทะเบียน | 6.ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายส่งเสริมการศึกษา |
| ( ) เห็นควรให้ลาออก ( ) ไม่เห็นควรให้ลาออก  ......................................................  (....................................................)  ............../................/............. | ( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต  ......................................................  (....................................................)  ............../................/............. |
| 7.ผู้อำนวยการสถานศึกษา  ( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต  ......................................................  (....................................................)  ............../................/............. | |

คำร้องขอเรียนสถานศึกษาอื่น

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง ขอเรียนในสถานศึกษาอื่น

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ข้าพเจ้า..........................................................รหัสประจำตัว............................................................................

ขณะนี้กำลังเรียนอยู่ชั้น....................................................................แผนก..................................................................................

มีความประสงค์จะขอไปเรียนในภาคเรียนในภาคที่....................ปีการศึกษา............ที่วิทยาลัย...................................................

ในรายวิชาดังต่อไปนี้

1. วิชา......................................................................รหัสวิชา............................................................................

2. วิชา......................................................................รหัสวิชา............................................................................

3. วิชา......................................................................รหัสวิชา............................................................................

4. วิชา......................................................................รหัสวิชา............................................................................

**1.ความเห็นผู้ปกครอง ขอแสดงความนับถือ**

**…………………………………… (.........................................................)**

**ลงชื่อ................................ นักศึกษา**

**........./........./..........**

**2.อาจารย์ที่ปรึกษา 5.แผนกทะเบียน**

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

ลงชื่อ............................................ ลงชื่อ ....................................

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

**3.หัวหน้าแผนก 6.ลักษณะงานวิชาการ**

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

ลงชื่อ............................................ ลงชื่อ ....................................

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

**4.หัวหน้างานหลักสูตร 7.ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี**

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

ลงชื่อ............................................ ลงชื่อ ....................................

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

คำร้องขอขอถอนรายวิชา

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง ขอถอนรายวิชาลงทะเบียน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ข้าพเจ้า...........................................รหัสประจำตัว....................................ขณะนี้กำลังเรียนอยู่ชั้น.................

แผนก................................................มีความประสงค์จะขอถอนรายวิชาที่ได้ลงทะเบียนไปแล้ว เนื่องจาก................................

…………………………………………………………………………………………………………………………..………………...รายวิชาที่ขอถอนมีดังนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **จำนวนคาบ** | | **หน่วยกิต** |
| **ท.** | **บ.** |
| **......**  **……**  **……**  **……**  **……**  **……**  **……**  **……** | **.......**  **…….**  **…….**  **…….**  **…….**  **…….**  **…….**  **…….** | **..........................**  **..........................**  **………………………**  **………………………**  **………………………**  **………………………**  **………………………**  **……………………….** |

**1.วิชา...........................................................................................................................**

**ความเห็นอาจารย์ผู้สอน.........................................................ลงชื่อ..........................**

**2.วิชา...........................................................................................................................**

**ความเห็นอาจารย์ผู้สอน.........................................................ลงชื่อ..........................**

**3.วิชา...........................................................................................................................**

**ความเห็นอาจารย์ผู้สอน.........................................................ลงชื่อ..........................**

**4.วิชา...........................................................................................................................**

**ความเห็นอาจารย์ผู้สอน.........................................................ลงชื่อ..........................**

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ....................................................นักศึกษา

ความเห็นผู้ปกครอง

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

ลงชื่อ.................................................

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

**1.อาจารย์ที่ปรึกษา 5.ลักษณะงานส่งเสริม**

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

ลงชื่อ............................................ ลงชื่อ ....................................

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

**2.หัวหน้างานหลักสูตร 6.ลักษณะงานวิชาการ**

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

ลงชื่อ............................................ ลงชื่อ ....................................

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

**3.แผนกการเงิน 7.ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี**

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

ลงชื่อ............................................ ลงชื่อ ....................................

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

**4.แผนกทะเบียน**

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

ลงชื่อ............................................

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

**บันทึกเวลาเรียนของ นักศึกษาที่เวลาเรียนไม่ถึง 80% (หมดสิทธิ์สอบ)**

**ประจำรายวิชา............................................รหัสวิชา...........................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **ระดับชั้นกลุ่ม** | **แผนก** | **จำนวนคาบเรียนเต็ม** | **จำนวนคาบที่ขาดเรียน** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ลงชื่อ..............................................................**

**(.............................................................)**

**อาจารย์ผู้สอน**

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

**วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี**

**หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ......................................................................................................................

เป็นบิดา – มารดา หรือ ผู้ปกครองของ นาย/นาง/นางสาว...................................................................................................

ซึ่งเป็นนักศึกษาชั้น...............สาขาวิชา.....................................สาขางาน....................................ของวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ข้าพเจ้าอนุญาตให้ นาย/นาง /นางสาว.......................................................................................................

ไปเรียนภาคเรียนที่..............ปีการศึกษา.........................ที่......................................................................................................

ข้าพเจ้ายินยอมและให้ความรับรองโดยเต็มใจว่า ถ้านาย/นาง/นางสาว ................................................................................

ได้รับอุบัติเหตุ หรือ อันตรายใดๆ ในระหว่างที่ไปเรียนครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินคดีต่อวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

หรือต่อครู – อาจารย์ ทั้งในทางแพ่งและรวมทั้งกฎหมายใดๆ อันอาจฟ้องร้องโดยอาศัยบทบัญญัติของกฎหมายนั้นๆ ด้วย

อนึ่ง ถ้านักศึกษากระทำผิดระเบียบวินัยของสถานศึกษาอันเป็นเหตุให้เกิดความเสื่อมเสียต่อชื่อเสียงของสถาบัน ข้าพเจ้ายินยอมให้วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี ลงโทษต่อนักศึกษาสถานหนัก

ลงชื่อ........................................................ผู้ปกครอง

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

คำร้องขอผ่อนผันการชำระเงินค่าลงทะเบียน

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง ขอผ่อนผันการชำระเงินค่าลงทะเบียน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).........................................................................................เป็นผู้ปกครองของ(นาย/นาง/นางสาว)......................................................รหัสประจำตัวนักเรียน.................................นักศึกษาชั้นปี.....................

ประเภทวิชา.................................สาขาวิชา..................................................สาขางาน.................................................................มีความประสงค์จะขอผ่อนผันค่าลงทะเบียน ประจำภาคเรียนที่...............ปีการศึกษา............................เหตุผลในการขอผ่อนผัน

การชำระค่าลงทะเบียน..................................................................................................................................................................โดยจะนามาชำระภายในวันที่................เดือน..........................................พ.ศ. ....................

ในการขอผ่อนผันการชำระเงินค่าลงทะเบียน ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเมื่อครบกำหนดที่ขอผ่อนผันไว้แล้วข้าพเจ้า

จะนำเงินส่วนที่ติดค้างไว้มาชำระให้ครบถ้วนทันทีถ้าข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามคำร้องขอผ่อนผันยินดีให้ทางวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ปฏิบัติตามระเบียบการจัดการของสถานศึกษาทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ................................................................

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

นักเรียนนักศึกษา

ความเห็นผู้ปกครอง

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

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

1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา 2. ความเห็นงานทะเบียน

........................................................ .………………………………………………………….

ลงชื่อ............................................... ลงชื่อ..............................................................

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

3. ความเห็นของรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร 4. ความเห็นผู้อำนวยการ

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

ลงชื่อ.............................................. ลงชื่อ...............................................................

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

5. งานการเงิน

ได้รับเงินค่าลงทะเบียนแล้ว เป็นจำนวนเงิน..........................บาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.................เลขที่...............

ลงชื่อ.............................................

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

คำร้องขอประกาศนียบัตรหรือใบแทนประกาศนียบัตร

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

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

เรื่อง ขอประกาศนียบัตรหรือใบแทนใบประกาศนียบัตร

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักฐานการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่

ฉบับลงวันที่.........................................................

ประกาศนียบัตรฉบับที่ชำรุด

ด้วยข้าพเจ้า.......................................................................เลขประจำตัว............................................................

สำเร็จการศึกษาหลักสูตร...............................................................................ปีการศึกษา..............................................................

มีความประสงค์จะขอ ใบแทนใบประกาศนียบัตร เนื่องจาก.........................................................................................

ประกาศนียบัตรสูญหายและได้แจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แล้ว

ประกาศนียบัตรชำรุดและส่งประกาศนียบัตร ฉบับที่ชำรุดมาประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย โดยข้าพเจ้าจะมารับในวันที่..............................................

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

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..............................................ผู้ยื่นคำร้อง

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

ความเห็นนายทะเบียน

ได้ตรวจสอบหลักฐานการเรียนของ..................................................เลขประจำตัว....................................แล้วปรากฏว่า

สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร........................................................................................ปีการศึกษา................................

เคยได้รับประกาศนียบัตรไปแล้ว ประกาศนียบัตรเลขที่...............เห็นควรให้ออกใบแทนใบประกาศนียบัตร ได้

(ลงชื่อ)...........................................นายทะเบียน

(นายสมหวัง ชุนหชัย)

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

แบบคำร้องขอผ่อนผันหลักฐานการมอบตัว

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

ยื่นต่อ ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ข้าพเจ้า..............................................................................เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..........................................................

ผู้ปกครอง โดยชอบของ.....................................................................................ซึ่ง เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อ ในวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ประจำปีการศึกษา........................ระดับชั้น.....................สาขางาน................................................................................และวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

กำหนดให้มีการมอบตัวเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นนักเรียน นักศึกษา ในวันที่...................................................................................โดยจะต้องมีหลักฐาน

ประกอบในการมอบตัว ตามรายการซึ่งปรากฏตามคู่มือนักเรียน/นักศึกษาและระเบียบการรับสมัคร ฯ อันข้าพเจ้ารับทราบโดยครบถ้วนแล้ว นั้น

เนื่องจากในกำหนดมอบตัวเพื่อขึ้นทะเบียนนักเรียน นักศึกษาของวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรีดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

....................................................................................(ชื่อ-สกุล นักเรียน นักศึกษา) ซึ่ง สำเร็จการศึกษา กำลังศึกษา จาก โรงเรียน/

วิทยาลัย...................................................................ยังไม่ได้รับอนุมัติหลักฐานการสำเร็จการศึกษา (ปพ.1/รบ.1) เพื่อนำมาใช้ประกอบหลักฐานได้

ข้าพเจ้า......................................................................(ชื่อ สกุล ผู้ปกครอง) จึงขออนุญาต ผ่อนผันการส่งมอบ ปพ.1/รบ.1 เพื่อประกอบหลักฐานการมอบตัวในวันดังกล่าว โดยสัญญาจะนำ (ปพ.1/รบ.1) มามอบให้กับวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี ที่งานทะเบียน ภายในวันที่..................

**17**......**พฤษภาคม**......**2564**.........หากพ้นจากกำหนดนี้แล้ว ข้าพเจ้าไม่ได้นำหลักฐานที่ขอผ่อนผันไว้ มามอบให้กับวิทยาลัย ฯ หรือหลักฐานที่

นำมามอบให้ เป็นหลักฐานที่ไม่ถูกต้องตามคุณสมบัติ ให้ถือว่า.........................................................................(นักเรียน/นักศึกษา) ในปกครองของข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการเข้าศึกษาต่อในวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี ประจำปีการศึกษา.............................และวิทยาลัย ฯ สามารถจำหน่ายรายชื่อ.........................................................ออกจากระบบนักเรียน นักศึกษาของวิทยาลัย ฯ ได้โดยข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์เรียกร้อง หรือร้องเรียน ใด ๆ

พร้อมคำร้องนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวตัวข้าราชการ และลงลายมือชื่อรับรองไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

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

ลงชื่อ นักเรียน นักศึกษา

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

คำขออนุญาตของ ผู้อำนวยการ ...........................................................................

ลงชื่อ

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

หมายเหตุ

1. คำร้องขอผ่อนผันนี้ ใช้เฉพาะการขอผ่อนผัน ปพ.1 หรือ รบ.1 เท่านั้น
2. นักเรียน นักศึกษา ขอรับคำร้องได้จากเจ้าหน้าที่งานทะเบียน ในวันปฐมนิเทศ และมารับจากงานทะเบียน เพื่อใช้แนบเป็นหลักฐานแทน รบ.ในวันมอบตัว
3. วันที่สำเร็จการศึกษาในหลักฐานการสำเร็จการศึกษา **ต้องได้รับอนุมัติก่อน** **วันที่ 17 พฤษภาคม 2564** ไม่เช่นนั้นผู้เข้าศึกษาต่อจะขาดคุณสมบัติการเป็น นักเรียน นักศึกษาได้

วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

แบบคำร้องขอผ่อนผันหลักฐานการมอบตัว

วันที่....6......../....กุมภาพันธ์........../....2564....

ยื่นต่อ ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ข้าพเจ้า...........นายสมหวัง ชมเชย.....................เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.............................3229900009123..............

ผู้ปกครอง โดยชอบของ............นางสาวเครือวัลย์ ชมเชย.....................ซึ่ง เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อ ในวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ประจำปีการศึกษา.......2564......ระดับชั้น......ปวช.....สาขางาน.......คอมพิวเตอร์ธุรกิจ (MEP)................และวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

กำหนดให้มีการมอบตัวเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นนักเรียน นักศึกษา ในวันที่.........6 กุมภาพันธ์ 2564..........................โดยจะต้องมีหลักฐาน

ประกอบในการมอบตัว ตามรายการซึ่งปรากฏตามคู่มือนักเรียน/นักศึกษาและระเบียบการรับสมัคร ฯ อันข้าพเจ้ารับทราบโดยครบถ้วนแล้ว นั้น

เนื่องจากในกำหนดมอบตัวเพื่อขึ้นทะเบียนนักเรียน นักศึกษาของวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรีดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

นางสาวเครือวัลย์ ชมเชย................(ชื่อ-สกุล นักเรียน นักศึกษา) ซึ่ง สำเร็จการศึกษา 🗹 กำลังศึกษา จาก โรงเรียน/ อนุบาลจันทบุรี

วิทยาลัย...................................................................ยังไม่ได้รับอนุมัติหลักฐานการสำเร็จการศึกษา (ปพ.1/รบ.1) เพื่อนำมาใช้ประกอบหลักฐานได้

ข้าพเจ้า........นายสมหวัง ชมเชย................(ชื่อ สกุล ผู้ปกครอง) จึงขออนุญาต ผ่อนผันการส่งมอบ ปพ.1/รบ.1 เพื่อประกอบหลักฐานการมอบตัวในวันดังกล่าว โดยสัญญาจะนำ (ปพ.1/รบ.1) มามอบให้กับวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี ที่งานทะเบียน ภายในวันที่..................

**17**......**พฤษภาคม**......**2564**.........หากพ้นจากกำหนดนี้แล้ว ข้าพเจ้าไม่ได้นำหลักฐานที่ขอผ่อนผันไว้ มามอบให้กับวิทยาลัย ฯ หรือหลักฐานที่

นำมามอบให้ เป็นหลักฐานที่ไม่ถูกต้องตามคุณสมบัติ ให้ถือว่า..........นางสาวเครือวัลย์ ชมเชย...............(นักเรียน/นักศึกษา) ในปกครองของข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการเข้าศึกษาต่อในวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี ประจำปีการศึกษา.......2564........และวิทยาลัย ฯ สามารถจำหน่ายรายชื่อ.....นางสาวเครือวัลย์ ชมเชย...........ออกจากระบบนักเรียน นักศึกษาของวิทยาลัย ฯ ได้โดยข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์เรียกร้อง หรือร้องเรียน ใด ๆ

พร้อมคำร้องนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวตัวข้าราชการ และลงลายมือชื่อรับรองไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

(.........นายสมหวัง ชมเชย............)

ลงชื่อ นักเรียน นักศึกษา

(........นางสาวเครือวัลย์ ชมเชย..............)

คำขออนุญาตของ ผู้อำนวยการ ...........................................................................

ลงชื่อ

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

หมายเหตุ

1. คำร้องขอผ่อนผันนี้ ใช้เฉพาะการขอผ่อนผัน ปพ.1 หรือ รบ.1 เท่านั้น
2. นักเรียน นักศึกษา ขอรับคำร้องได้จากเจ้าหน้าที่งานทะเบียน ในวันปฐมนิเทศ และมารับจากงานทะเบียน เพื่อใช้แนบเป็นหลักฐานแทน รบ.ในวันมอบตัว
3. วันที่สำเร็จการศึกษาในหลักฐานการสำเร็จการศึกษา **ต้องได้รับอนุมัติก่อน** **วันที่ 17 พฤษภาคม 2564** ไม่เช่นนั้นผู้เข้าศึกษาต่อจะขาดคุณสมบัติการเป็น นักเรียน นักศึกษาได้