



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช  
คำร้องขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา

เรียน หัวหน้างานทะเบียนวัดและประเมินผลการศึกษา

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....เป็นนักศึกษาหลักสูตร  
พยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่.....รุ่น.....รหัสนักศึกษา.....มีความประสงค์จะขอรักษา  
สภาพการเป็นนักศึกษา ประจำปีการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....เหตุผลในการขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา  
ของข้าพเจ้าครั้งนี้.....

การขอรักษาสภาพการเป็นนักศึกษาครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ปรึกษาและได้รับความเห็นชอบจากผู้ปกครองและ  
อาจารย์ประจำครอบครัวเรียบร้อยแล้ว และวิทยาลัยฯ สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

<b>1. ความเห็นของผู้ปกครอง</b> ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริงและถูกต้อง ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....	<b>2. ความเห็นของอาจารย์ประจำครอบครัว</b> รับทราบการรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....
<b>3. ความเห็นของหัวหน้างานทะเบียน</b> เห็นสมควรให้รักษาสภาพการเป็นนักศึกษา ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....	<b>4. เจ้าหน้าที่การเงิน</b> ได้รับคำรักษาสภาพการเป็นนักศึกษาแล้ว จำนวน.....บาท ตามใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่..... ลงชื่อ..... ...../...../.....