



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช  
คำร้องขอลาออก

เขียนที่.....  
วันที่.....

เรื่อง ขอลาออกจากการศึกษา

เรียน .....

ด้วยข้าพเจ้า.....นักศึกษา.....  
รหัสประจำตัว.....ชั้นปีที่.....ปีการศึกษา.....โควตา.....จังหวัด.....  
เข้าศึกษา ณ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
มีความประสงค์ขอลาออกจากการศึกษา เนื่องจาก.....  
.....

จึงเรียนมาเพื่อขออนุญาตลาออกจากการศึกษา ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ข้าพเจ้านาย.....นาง.....  
เป็นบิดา, มารดา, ของนาย, นางสาว.....ยินยอมให้  
นาย, นางสาว.....ลาออกจากการเป็นนักศึกษาของ.....  
.....

(.....) บิดา

(.....) มารดา