



หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
Bachelor of Science Program in Paramedicine, Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital

คำร้องขอลาพักการศึกษา

Request Form for Leave of Absence

ภาคการศึกษา ปีการศึกษา
Semester Academic year

① เรียน รองคณบดีฝ่ายการศึกษาระดับปริญญา To Deputy Dean for Undergraduate Education

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง รหัสนักศึกษา
Name Mr. / Miss. / Mrs. Student ID

เป็นนักศึกษาฉุกเฉินการแพทย์ชั้นปีที่ หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ อีเมล
Being paramedic student in year Telephone E-mail address

มีแต้มเฉลี่ยสะสม (GPAX) สถานภาพการเป็นนักศึกษา ปกติ วิทยาทันท์ ประเภทที่ ครั้งที่
Cumulative grade point average Student's status classification Normal Probation Type No.

มีความประสงค์ขอลาพักการศึกษาเป็นจำนวน ภาคการศึกษา ตั้งแต่ ภาคการศึกษา ปีการศึกษา ถึง
Request for leave of absence for semesters From semester Academic year To

ภาคการศึกษา ปีการศึกษา ทั้งนี้ได้แนบหลักฐาน ใบรับรองแพทย์จาก ลงวันที่
Semester Academic year Evidence attached herewith Medical certification from hospital/clinic Date

สาเหตุอื่น (ระบุ) เอกสารประกอบ (ถ้ามี)
Other (specify) Document references

เมื่อครบกำหนดการขอลาพักการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้าจะกลับเข้าศึกษาเพื่อลงทะเบียนในภาคการศึกษาถัดไป

When the leave of absence period is over, I will register for further studies in the next semester

ลงชื่อนักศึกษา
Student's signature
วันที่ Date / /

<p>② ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา Advisor's comment</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม Signature (.....)</p> <p>วันที่ Date / /</p>	<p>③ ความเห็นประธานหลักสูตร Program chair's comment</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม Signature (.....)</p> <p>วันที่ Date / /</p>
<p>④ ความเห็นหัวหน้าภาควิชา Head of department's comment</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม Signature (.....)</p> <p>วันที่ Date / /</p>	<p>⑤ ความเห็นรองคณบดีฝ่ายการศึกษาระดับปริญญา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ Approved <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ Disapproved</p> <p>เนื่องจาก Because of</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม Signature (.....)</p> <p>วันที่ Date / /</p>