



สำนักงานการทะเบียน จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
Office of the Registrar, Chulalongkorn University

จท31 CR31

คำร้องขอลาออก

Request Form for Resignation

ทะเบียนคณะ
เลขที่รับ .....
วันที่รับ .....
เวลา .....
ผู้รับ .....

สำนักงานการทะเบียน
เลขที่รับ .....
วันที่รับ .....
เวลา .....
ผู้รับ .....

ภาคการศึกษา ..... ปีการศึกษา .....  
Semester Academic year  
ระบบการศึกษา  ทวิภาค  ทวิภาค-นานาชาติ  ตรีภาค  
Academic System Semester Semester-International Trimester

1 เรียน คณบดี .....  
To The Dean

นิสิตระดับ  ปริญญาตรี Undergraduate student  
Student level  บัณฑิตศึกษา Graduate student

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เลขประจำตัวนิสิต Student ID

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง .....  
Name Mr./Miss./Mrs.

คณะ ..... ภาควิชา/สาขาวิชา ..... หมายเลขโทรศัพท์ ..... E-mail .....  
Faculty Department/Field of study Telephone

มีความประสงค์ขอลาออก (ระบุสาเหตุที่ขอลาออก) .....  
Reason (s) for resignation

ข้าพเจ้าจะติดตามผลการพิจารณาคำร้องที่สำนักงานการทะเบียน หรือทาง <http://www.reg.chula.ac.th> หลังจากยื่นคำร้องแล้ว 5 วันทำการ  
After 5 working days of the submission of this request, I will check the result at the Office of the Registrar or via <http://www.reg.chula.ac.th>

นิตลงนาม Signature .....  
..... / ..... / .....

2 ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา Advisor's comment

.....  
.....

ลงนาม Signature .....  
( ..... )  
..... / ..... / .....

3 ความเห็นหัวหน้าภาควิชา (ปริญญาตรี)  
Head of the Department's comment

.....  
.....

ลงนาม Signature .....  
( ..... )  
..... / ..... / .....

5 ความเห็นคณบดี Dean's comment

อนุมัติ Approved  
 ไม่อนุมัติ เพราะ .....  
Disapproved because

ลงนาม Signature .....  
( ..... )  
..... / ..... / .....

ความเห็นประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร (บัณฑิตศึกษา)  
President of the Graduate Program Executive committee's comment

.....

ลงนาม Signature .....  
( ..... )  
..... / ..... / .....

6 ความเห็นผู้อำนวยการ / นายทะเบียน  
Director / Registrar's comment

ดำเนินการได้ .....  
Process

ลงนาม Signature .....  
( ..... )  
..... / ..... / .....

4 ความเห็นนายทะเบียนคณะ Faculty Registrar's comment

.....  
.....

ลงนาม Signature .....  
( ..... )  
..... / ..... / .....

7 สำนักงานการทะเบียน Office of the Registrar

.....  
.....

ลงนาม Signature .....  
( ..... )  
..... / ..... / .....

560227

หากต้องการทักท้วงผลการพิจารณา โปรดติดต่อด้วยตนเอง พร้อมยื่นหลักฐานและเอกสารเพิ่มเติมที่สำนักงานการทะเบียนโดยด่วน  
Should there be any objection, please contact Office of the Registrar in person with relevant documents immediately.

# นิสิตที่จะลาออกต้องดำเนินการดังต่อไปนี้

## ตรวจสอบอุปกรณ์เสียหายห้องปฏิบัติการฟิสิกส์

ได้ตรวจสอบแล้ว

- นิสิตทำอุปกรณ์เสียหาย  
จ่ายค่าของเสียหายภายในวันที่.....
- ไม่พบอุปกรณ์เสียหาย

ลงชื่อ.....

วันที่.....

## ห้องสมุดคณะวิทยาศาสตร์ จุฬาฯ ชั้น 2 ตึกแถบฯ

(โทร 02-218-5051)

ได้ตรวจเช็คหนังสือแล้ว

- มีหนังสือค้าง..... เล่ม  
ให้ส่งคืนภายในวันที่.....
- ไม่มีหนังสือค้าง

ลงชื่อ.....

วันที่.....

## ตรวจสอบอุปกรณ์เสียหายห้องปฏิบัติการเคมี

ได้ตรวจสอบแล้ว

- นิสิตทำอุปกรณ์เสียหาย  
จ่ายค่าของเสียหายภายในวันที่.....
- ไม่พบอุปกรณ์เสียหาย

ลงชื่อ.....

วันที่.....

## กิจการนิสิต ห้อง 105 อาคารแถบ (โทร 02-218-5033)

ได้ตรวจสอบรายชื่อแล้ว

- นิสิตได้รับทุน.....  
และต้องให้ทุนคืนภายในวันที่.....
- นิสิตไม่ได้รับใด ๆ

ลงชื่อ.....

วันที่.....

## ตรวจสอบอุปกรณ์เสียหายห้องปฏิบัติการชีววิทยา

ได้ตรวจสอบแล้ว

- นิสิตทำอุปกรณ์เสียหาย  
จ่ายค่าของเสียหายภายในวันที่.....
- ไม่พบอุปกรณ์เสียหาย

ลงชื่อ.....

วันที่.....

## ความคิดเห็นของผู้ปกครอง

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

ลงชื่อ.....

วันที่.....

## ตรวจสอบอุปกรณ์เสียหายห้อง.....

ได้ตรวจสอบแล้ว

- นิสิตทำอุปกรณ์เสียหาย  
จ่ายค่าของเสียหายภายในวันที่.....
- ไม่พบอุปกรณ์เสียหาย

ลงชื่อ.....

วันที่.....