

มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

งานกิจกรรมนักศึกษา กองพัฒนานักศึกษา

**แบบขอถอนกิจกรรม**

(เฉพาะกิจกรรมเลือกระดับมหาวิทยาลัย)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว) รหัสนักศึกษา

สาขาวิชา คณะ

โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอถอนกิจกรรม

กำหนดจัดวันที่ ณ

เนื่องจาก

ลงชื่อ

( )

นักศึกษา

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา (กรณีติดเรียน ติดสอบ)  .....................................................................................  .....................................................................................  ลงชื่อ…………………………………………………  (........................................................) | 2. ความเห็นของผู้ปกครอง (กรณีติดธุระส่วนตัวอื่น ๆ)  .....................................................................................  .....................................................................................  ลงชื่อ…………………………………………………  (........................................................) |
| 3. ความเห็นของงานกิจกรรมนักศึกษา  .....................................................................................  .....................................................................................  ลงชื่อ…………………………………………………  (........................................................) | 4. ความเห็นของผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา  ❑ อนุมัติ 🞎 ไม่อนุมัติ  ลงชื่อ…………………………………………………  (........................................................) |

**หมายเหตุ** ๑. หากแพทย์นัดหรือเกิดอุบัติเหตุอื่นใด ให้แนบใบนัดแพทย์ หรือใบรับรองแพทย์ จำนวน 1 ฉบับ

๒. ต้องส่งแบบขอถอนกิจกรรมล่วงหน้าอย่างน้อย ๒ วัน ก่อนวันจัดกิจกรรมนั้น ๆ

ลงชื่อ...............................................ผู้ยกเลิกในระบบ ............../............/...........