

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 🞎 ไม่อนุมัติลงชื่อ…………………………………………………(........................................................) |

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

 ๒. ต้องส่งแบบขอถอนกิจกรรมล่วงหน้าอย่างน้อย ๒ วัน ก่อนวันจัดกิจกรรมนั้น ๆ

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