



มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
งานกิจกรรมนักศึกษา กองพัฒนานักศึกษา

แบบขอถอนกิจกรรม

(เฉพาะกิจกรรมเลือกระดับมหาวิทยาลัย)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....

สาขาวิชา.....คณะ.....

โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอถอนกิจกรรม.....

กำหนดจัดวันที่.....ณ.....

เนื่องจาก.....

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

นักศึกษา

<p>๑. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา (กรณีติดเรียน ติดสอบ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>	<p>๒. ความเห็นของผู้ปกครอง (กรณีติดธุระส่วนตัวอื่น ๆ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>
<p>๓. ความเห็นของงานกิจกรรมนักศึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>	<p>๔. ความเห็นของผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>

หมายเหตุ ๑. หากแพทย์นัดหรือเกิดอุบัติเหตุอื่นใด ให้แนบใบนัดแพทย์ หรือใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ต้องส่งแบบขอถอนกิจกรรมล่วงหน้าอย่างน้อย ๒ วัน ก่อนวันจัดกิจกรรมนั้น ๆ

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