|  |
| --- |
|  |
| **มหาวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ****แบบฟอร์มการคืนสถานภาพนักศึกษา** |
| วันที่ .......... เดือน ........................................... พ.ศ.................... |
| **เรื่อง** การขอคืนสถานภาพนักศึกษา ภาคเรียนที่ ........../............ |
| **เรียน** ผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานวิชาการและทะเบียน |
| **สิ่งที่ส่งมาด้วย** 1.ใบเสร็จค่าคืนสถานภาพนักศึกษา  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2.ใบแสดงผลการเรียน(ออกโดยสำนักมาตรฐานวิชาการและทะเบียน) | จำนวน 1 ฉบับ |
|  ด้วยข้าพเจ้า รหัสนักศึกษา................................... (นาย/นาง/นางสาว)....................................................................คณะ............................................................................................สาขาวิชา........................................................................... ได้รักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา ภาคเรียนที่ ........./.............. ถึง ........./.............. รวมทั้งสิ้น...........ภาคเรียน บัดนี้ครบกำหนดการรักษาสถานภาพนักศึกษา จึงมีความประสงค์ขอคืนสถานภาพนักศึกษาตั้งแต่ภาคเรียนที่......../.......... จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา |
|   | ขอแสดงความนับถือ.................................................................(.................................................................) (เบอร์โทรศัพท์............................................)นักศึกษา |
| **1.ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา**…………………………………………..…………………………………….………………………………………..………………………(……………………………………………………………….)**อาจารย์ที่ปรึกษา** | **2.ความเห็นของหัวหน้าสาขา**…………………………………………..…………………………………….………………………………………..………………………(……………………………………………………………….)**หัวหน้าสาขา** |
| **3.ความเห็นของคณบดี**…………………………………………..…………………………………….………………………………………..………………………(……………………………………………………………….)**คณบดี** | **4.การตรวจสอบของฝ่ายการเงิน**…………………………………………..…………………………………….………………………………………………(……………………………………………………………….) **ผอ.สำนักคลังและงบประมาณ/ ผู้ได้รับมอบหมาย** |
| **5.ความเห็นของสำนักมาตรฐานวิชาการและทะเบียน**…………………………………………..…………………………………….………………………………………………(……………………………………………………………….) **ผอ.สำนักมาตรฐานวิชาการฯ/ ผู้ได้รับมอบหมาย** | **6.ผลการอนุมัติจากรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ**🖵 อนุมัติ 🖵 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก………………………………………..………………………(……………………………………………………………….)**รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ/ผู้ได้รับมอบหมาย** |

**ขั้นตอนการคืนสถานภาพนักศึกษา**

**1.กรอกแบบฟอร์มการรคืนสถานภาพนักศึกษา**

**2.ผ่านความเห็นชอบจาก**

**2.1 อาจารย์ที่ปรึกษา**

**2.2 หัวหน้าสาขาวิชา**

**2.3 คณบดี**

**3.ชำระค่าคืนสถานภาพนักศึกษาและค่าใบแสดงผลการเรียนที่ ฝ่ายการเงิน**

**4.ส่งแบบฟอร์มการคืนสถานภาพนักศึกษา พร้อมใบเสร็จค่าคืนสถานภาพและใบแสดงผลการเรียนที่ สำนักมาตรฐานวิชาการและทะเบียน**

**5.กรณีไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด ขออนุมัติเป็นกรณีพิเศษจากอธิการบดีหรือผู้ที่อธิการบดีมอบหมาย**

**\*\*เอกสารฉบับนี้ จะไม่สมบูรณ์ ถ้าไม่ลงลายมือชื่อและไม่มีตราประทับของคณะ\*\***