|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **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\*\***