

งานบริการการศึกษาคณะฯ	ผู้รับ	วันที่รับ	เวลา
-----------------------	--------------	-----------------	------------

คำร้องการลาออก / ย้ายคณะฯ

เรียน คณบดีคณะสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา

ข้าพเจ้า เลขทะเบียน
 นักศึกษาปริญญาตรี ☐ สาขาสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา ☐ สาขาวิชาการวิจัยทางสังคม ชั้นปีที่
 ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา มีความประสงค์ขอลาออก

จากการเป็นนักศึกษาปริญญาตรี ตั้งแต่ภาคเรียนที่/..... เนื่องจาก

☐ สอบเข้าศึกษาใหม่ได้ที่ คณะ/สาขา สถาบัน

☐ ขออนุมัติย้ายคณะ เพื่อศึกษาต่อที่ คณะ/สาขา สถาบัน.....

☐ อื่น ๆ

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ (ผู้ยื่นคำร้อง)

วันที่/...../.....

คำยินยอมของผู้ปกครอง (พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน)

ข้าพเจ้า ผู้ปกครองของ

โดยมีความสัมพันธ์เป็น ของนักศึกษา ขอรับรองการลาออกและยินยอมให้นักศึกษาปฏิบัติตาม

ข้อสัญญา/ข้อผูกพันที่ได้ทำล่วงหน้ากับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กรณีที่รับทุนการศึกษาข้าพเจ้ายินดีขอใช้

ทุนการศึกษาและหรือปฏิบัติตามเงื่อนไขของทุนการศึกษานั้น ๆ ทุกประการ

ลงชื่อ (ผู้ปกครอง)

เบอร์โทร.ที่ติดต่อได้.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา (1)

☐ เห็นควรอนุมัติ

☐ ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก

.....

(ลงนาม)

ความเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการ / ผอ.โครงการฯ ปฏิบัติการแทน (2)

คณบดีคณะสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

.....

(ลงนาม)