

**คำร้องขอลาพักการศึกษาเพื่อไปทำวิจัยที่เป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ในต่างประเทศ
โดยไม่นับอยู่ในระยะเวลาการศึกษา**

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต/ดุขุฎิบัณฑิต สาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์ (สหสาขาวิชา/นานาชาติ) บัณฑิตวิทยาลัย

เรียน ผู้อำนวยการหลักสูตรสาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์ (สหสาขาวิชา/นานาชาติ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำร้องขอลาพักการศึกษา (จท49)

ด้วยข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว _____ เลขประจำตัวนิสิต _____

เป็นนิสิตระดับปริญญา ☐ โท (ปกติ) ☐ โท (นอกเวลาทำการ) ☐ เอก (สหสาขาวิชา) ☐ เอก (นานาชาติ)

หมายเลขโทรศัพท์ _____ E-mail address: _____

มีความประสงค์ขอลาพักการศึกษาในภาคการศึกษา _____ ปีการศึกษา _____

เพื่อไปทำวิจัยที่เป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ในต่างประเทศ โดยไม่นับอยู่ในระยะเวลาการศึกษาตั้งแต่วันที่ _____

ถึงวันที่ _____ ณ _____

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทุนสนับสนุนจาก _____

หัวข้อวิทยานิพนธ์ภาษาไทย _____

หัวข้อวิทยานิพนธ์ภาษาอังกฤษ (อักษรตัวพิมพ์ใหญ่) _____

เอกสารประกอบการพิจารณา

- ☐ เอกสารผลการพิจารณาของคณะกรรมการอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ และ/หรือ
- ☐ ประกาศจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เรื่องหัวข้อวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์
- ☐ หนังสือตอบรับจากอาจารย์หรือสถาบันในต่างประเทศ หรือหลักฐานยืนยันการติดต่อประสานงานกับอาจารย์หรือสถาบันในต่างประเทศ

ขอรับรอง

ลงนาม _____

นิสิตหลักสูตรสาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์

วันที่ _____

ลงนาม _____

(_____)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

วันที่ _____

แหล่งอ้างอิง: ตามข้อบังคับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 ข้อ 105 – ข้อ 108 สรุปรายละเอียด

- 1) การยื่นคำร้องขอลาพักการศึกษาต้องกระทำภายในวันสุดท้ายของการเรียนในภาคการศึกษา ตามที่กำหนดไว้ในปฏิทินการศึกษา
- 2) การอนุมัติให้ลาพักการศึกษาให้กระทำได้ครั้งละไม่เกิน 2 ภาคการศึกษาติดต่อกัน และหากยังมีความจำเป็นที่จะต้องลาพักการศึกษาต่อไป ให้ยื่นคำร้องใหม่
- 3) เมื่อได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา นิสิตต้องชำระค่ารักษาสถานภาพการเป็นนิสิต
- 4) การลาพักการศึกษาโดยไม่นับอยู่ในระยะเวลาการศึกษาให้กระทำได้เพียงหนึ่งภาคการศึกษาเท่านั้น ส่วนเกินกว่าให้นับอยู่ในระยะเวลาการศึกษานิสิต



สำนักงานการทะเบียน จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
Office of the Registrar, Chulalongkorn University

จท49 CR49

ทะเบียนคณะ
เลขที่รับ
วันที่รับ
เวลา
ผู้รับ

สำนักงานการทะเบียน
เลขที่รับ
วันที่รับ
เวลา
ผู้รับ

คำร้องขอลาพักการศึกษา

Request Form for Leave of Absence

ภาคการศึกษา ปีการศึกษา
Semester Academic year

ระบบการศึกษา ☐ ทวิภาค ☐ ทวิภาค-นานาชาติ ☐ ตรีภาค
Academic System Semester Semester-International Trimester

1 เรียน คณบดี
To The Dean

นิติระดับ ☐ ปริญญาตรี Undergraduate student
Student level ☐ บัณฑิตศึกษา Graduate student

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เลขประจำตัวนิสิต Student ID

คณะ ภาควิชา/สาขาวิชา โทรศัพท์ E-mail
Faculty Department/Field of study Telephone

มีแต้มเฉลี่ยสะสม (GPAX) สถานภาพการเป็นนิสิต ☐ ปกติ ☐ วิทยาพัณฑ์ ครั้งที่
Cumulative grade point average Student's status Normal Probation No.

มีความประสงค์ขอลาพักการศึกษาเป็นจำนวน ภาคการศึกษา ตั้งแต่ภาคการศึกษา ปีการศึกษา ถึงภาคการศึกษา
Request for leave of absence for Semesters From semester Academic year To semester

ปีการศึกษา พร้อมนี้ได้แนบหลักฐาน ☐ ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลชื่อ ลงวันที่
Academic year The evidence is attached herewith Medical certification from the hospital/clinic Date

☐ สาเหตุอื่น เอกสารประกอบ (ถ้ามี)
Other (specify) Document referent

เมื่อครบกำหนดการขอลาพักการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้าขอกลับเข้าศึกษาเพื่อลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาถัดไป
When the leave of absence period is over, I will register for further studies in the next semester.

ข้าพเจ้าจะติดตามผลการพิจารณาคำร้องที่สำนักงานการทะเบียน หรือทาง <http://www.reg.chula.ac.th/> หลังจากยื่นคำร้อง 5 วันทำการ
After 5 working days of the submission of this request, I will check the result at the Office of the Registrar or via <http://www.reg.chula.ac.th/>

นิติลงนาม Signature
..... / /

2 ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา
Advisor's comment

.....
.....
.....

ลงนาม Signature
(.....)
..... / /

5 ความเห็นคณบดี Dean's comment

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เพราะ
Approved Disapproved because

☐ เสนอกรรมการประจำคณะ (ปริญญาตรี)
Submitted to Bachelor's degree Committee of the Faculty

ลงนาม Signature
(.....)
..... / /

3 ความเห็นคณะกรรมการบริหารหลักสูตร (บัณฑิตศึกษา)
Graduate Program Executive Committee's comment

☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Disapproved

ลงนาม Signature
(.....)

ตำแหน่ง Position
..... / /

6 ความเห็นคณะกรรมการประจำคณะระดับปริญญาตรี
Bachelor's degree Committee of the Faculty's comment

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เพราะ
Approved Disapproved because

ลงนาม Signature
(.....)

ตำแหน่ง Position
..... / /

4 ความเห็นนายทะเบียนคณะ Faculty Registrar's comment

☐ เสนอคณบดีเพื่ออนุมัติ ตามระเบียบฯ ข้อ
Submitted to Dean of Faculty for approval in accordance with regulation No.

☐ เสนอกรรมการประจำคณะ (ปริญญาตรี) ตามระเบียบฯ ข้อ 14.2
Submitted to Bachelor's degree Committee of the Faculty for approval in accordance with regulation No. 14.2

ลงนาม Signature
(.....)
..... / /

7 สำนักงานการทะเบียน
Office of the Registrar

.....
.....
.....

ลงนาม Signature
(.....)
..... / /

8 นายทะเบียน Registrar

☐ ดำเนินการได้ Process

ลงนาม Signature
(.....)
..... / /

560401

หากต้องการทักท้วงผลการพิจารณา โปรดติดต่อด้วยตนเอง พร้อมยื่นหลักฐานและเอกสารเพิ่มเติมที่สำนักงานการทะเบียนโดยด่วน
Should there be any objection, please contact Office of the Registrar in person with relevant documents immediately.