เฉพาะเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ.....
วันที่.....

งานทะเบียนและประมวลผลนักศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตตรัง

Registrar's Office, Prince of Songkla University Trang Campus

ใบรับรองผู้ปกครอง

เขียนที่.....

วันที่.....**เดือน**.....**พ.ศ.**.....

เรื่อง .....

เรียน **นายทะเบียน**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ปกครอง ของ (นาย/นาง/นางสาว).....เกี่ยวข้องเป็น..... มีความประสงค์จะให้นักศึกษาผู้นี้

- ○ **ลาออกจากการเป็นนักศึกษา** ในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....
- ○ **ลาพักการศึกษา** เป็นเวลา.....ภาคการศึกษา ในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....
- ○ **ย้ายคณะฯ / ย้ายสาขาวิชา**
- ○ **อื่น ๆ (ระบุ)** .....

เนื่องจาก (เหตุผล).....

.....

.....

.....

เอกสารที่แนบมาด้วย คือ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ปกครอง

ที่อยู่ผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ.....นามสกุล.....หมายเลขโทรศัพท์.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....