คำร้องขอกลับเข้าศึกษาใหม่ (สำหรับผู้ที่เคยเป็นนักศึกษา สบพ.) เฉพาะหลักสูตรระดับปริญญาตรี

เรียน คณะกรรมการพิจารณาการรับนักศึกษาที่เคยศึกษาใน สบพ. กลับเข้าศึกษาใหม่กองวิชา.....

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....เลขประจำตัวนักศึกษาเดิม.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ -☐☐☐☐ - ☐☐ ☐☐ ☐ - ☐☐ - ☐ พ้นสถานภาพการเป็นนักศึกษาจากสถาบันการบินพลเรือน

เมื่อภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....ในสาขาวิชา.....

กองวิชา.....ด้วยการ ☐ ลาออก ☐ ให้ออกเพราะผลการเรียน ☐ เพราะไม่ลงทะเบียน / ไม่ชำระเงิน

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....ในภาคการศึกษาสุดท้ายก่อนพ้นสถานภาพนักศึกษา

มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอกลับเข้าศึกษาในสถาบันอีกครั้ง ในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

ในสาขาวิชาตามลำดับดังนี้ (กรณียังไม่เคยสังกัดสาขาวิชา หรือ ยังไม่ประสงค์จะสังกัดสาขาวิชาโปรดระบุกลุ่มสาขาวิชา)

ลำดับที่ 1 สาขาวิชา.....กองวิชา.....

ลำดับที่ 2 สาขาวิชา.....กองวิชา.....

โดยมีเหตุผล คือ.....

.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และหากตรวจสอบในภายหลังแล้วพบว่า ขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิการเข้าศึกษา พร้อมนี้ได้แนบใบแสดงผลการศึกษาฉบับสมบูรณ์ (Transcript) มาเพื่อประกอบการพิจารณา จำนวน 1 ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

วันที่.....

****โปรดอ่านรายละเอียดด้านหลัง****

ใบเสร็จรับเงินเลขที่..... ลว.....

หมายเหตุ หากคำร้องมีปัญหาสามารถติดต่อนักศึกษาได้ที่ โทร.....E-mail.....

ผลการตรวจสอบคุณสมบัติ	**ความคิดเห็นของกองวิชา**	
	สาขาวิชา.....	**สาขาวิชา.....**
1. การพ้นสถานภาพ เป็น / ไม่เป็น ตามเงื่อนไขที่ระบุในระเบียบฯ เพราะพ้นสถานภาพด้วยการ ☐ ลาออก ☐ เพราะผลการเรียน ☐ เพราะไม่ลงทะเบียน / ไม่ชำระเงิน ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)..... 2. วันที่พ้นสถานภาพ.....ซึ่งไม่เกิน 2 ปี 3. มี / ไม่มี รายวิชาที่นำมาเทียบโอนรายวิชา 4. อื่น ๆ (ถ้ามี)..... ..... ลงชื่อ..... (.....) เจ้าหน้าที่แผนกทะเบียนและวัดผล วันที่.....	☐ ยินดีรับเข้าสาขาวิชา โดยได้พิจารณารายวิชาที่สามารถเทียบโอนมาพร้อมแล้ว ☐ ไม่ประสงค์จะรับนักศึกษาเข้าสาขาวิชา เพราะ..... .... ลงชื่อ..... (.....) หัวหน้าสาขาวิชา วันที่.....	☐ ยินดีรับเข้าสาขาวิชา โดยได้พิจารณารายวิชาที่สามารถเทียบโอนมาพร้อมแล้ว ☐ ไม่ประสงค์จะรับนักศึกษาเข้าสาขาวิชา เพราะ..... .... ลงชื่อ..... (.....) หัวหน้าสาขาวิชา วันที่.....