



แบบขอยายระยะเวลาการศึกษาต่อของนักเรียนทุน
มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติขอยายเวลาศึกษาต่อ

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ผ่าน คณบดีสำนักวิชา.....

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้รับทุนโครงการ

ประจำปีเพื่อศึกษาต่อระดับ.....สาขาวิชา.....เน้น.....

หลักสูตร ปกติ นานาชาติ ปริญญาเอกร่วมสถาบันในต่างประเทศ

ณประเทศ.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวมระยะเวลา.....ปี

(ระยะเวลาศึกษานับตั้งแต่เริ่มเรียนตามหลักสูตรระดับปริญญาโท 2 ปี และ ปริญญาเอก 3 ปี)

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยายเวลาศึกษาต่อจากเดิม ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....มีกำหนด.....ปี.....เดือน.....วัน ด้วยทุน.....

เนื่องจาก.....

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา.....ฉบับ (หนังสือรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษา , ผลการศึกษา

และเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง) ในระหว่างลาติดต่อกับ.....

โทร.....e-mail.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ : พนักงานรายได้ให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ เพื่อให้ได้ซึ่งการนี้ มหาวิทยาลัยจะดำเนินการทางวินัยขั้นสูงสุดตามข้อบังคับว่าด้วย
การบริหารงานบุคคลของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ พ.ศ.๒๕๓๕

๑. เรียน

เพื่อโปรดพิจารณา

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

ลงชื่อ.....

(.....)

.....

วันที่...../...../.....

๒. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาหน่วยงาน

() เห็นสมควรอนุมัติ () อื่น ๆ

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

๓. ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

() อนุมัติ () อื่น ๆ

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....