

ใบรับรองผู้ปกครอง (กรณีลาออก)

ที่อยู่.....
.....
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากสถานภาพการเป็นนักศึกษา คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์

เรียน คณบดีคณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์

ข้าพเจ้า.....

ที่อยู่.....
.....

เบอร์ติดต่อ.....

เป็นผู้ปกครองของ.....

เลขทะเบียนนักศึกษา.....นักศึกษาชั้นปีที่.....

☐ ยินยอมให้.....

ลาออกจากสถานภาพการเป็นนักศึกษา คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ เนื่องจาก.....

.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง