

ใบลาออก

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอลาออกจากการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

ด้วย ข้าพเจ้า.....

นักศึกษาหลักสูตร.....ชั้นปีที่.....รุ่นที่.....ปีการศึกษา.....

ทุนโควตา.....เข้าศึกษา ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.มีความประสงค์ขอลาออก
จากการศึกษา เนื่องจาก.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อขออนุญาตลาออกจากการศึกษา ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยยินยอม ขอใช้/ขอยกเว้น ค่าเสียหายและค่าปรับตามสัญญารับทุนการศึกษา

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ข้าพเจ้านาย.....นาง.....

เป็นบิดา มารดาของ นาย,นางสาว.....

ยินยอมให้นาย,นางสาว.....ลาออกจากการเป็นนักศึกษาของวิทยาลัย

พยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี หลักสูตร.....