

Request Form for Academic Leave of Absence



Date:

Dear Dean of College of Innovation,

Student Name:.....Student ID:.....

Program.....

I Would like to request for academic Leave of Absence Because.....

.....

Therefore I would like to leave in Semester..... Total..... semester

- I didn't register any courses
- I register courses. (Please specify courses)

.....

You can contact me at (Please specify your address).....

.....Phone.....E-mail.....

Sincerely Yours,

(Signature).....

Academic Officer	Program Director
Associate Dean for Academic Affairs and Research	Dean

การชำระค่าธรรมเนียม

- ได้ชำระค่ารักษาสถานภาพ ภาค..... เป็นจำนวนเงิน.....บาท
ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่..... วันที่.....
- ได้ชำระค่าจดทะเบียนลักษณะวิชา ภาค..... เป็นจำนวนเงิน.....บาท
ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่..... วันที่.....

Parent Request Form

Student address.....

.....

.....

Date.....

Dear Dean of College of Innovation,

Parent name the student's relationship status.....

Student name.....Student ID.....

I would like to confirm about the request for acadBemic leave of absence in semester.....

Becasue.....

Sincerely Yours,

.....

(.....)

Parent Signature

Remark: You have to attach a copy of parent's ID card and a copy of student ID card