

คำร้องขอสละสิทธิ์

การเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ประจำปีการศึกษา

รอบที่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริการการศึกษา

วันที่..... เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชน.....

หมายเลขโทรศัพท์ ได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาประเภท

สาขาวิชา และได้ทำการชำระเงินค่ายืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาไปแล้วนั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอสละสิทธิ์เข้าศึกษาที่มหาวิทยาลัย เนื่องจาก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริง และข้าพเจ้าได้พิจารณาอย่างรอบคอบแล้วว่ามีความประสงค์ที่จะสละสิทธิ์เข้าศึกษาที่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี หากข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ยกเลิกแบบคำร้องนี้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ลงชื่อ ผู้ปกครอง
(.....)

เกี่ยวข้องเป็น

สำหรับมหาวิทยาลัย

เรียน

.....

เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

เจ้าหน้าที่

ผลการพิจารณา

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

.....

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.