

แบบคำขออนุมัติยุติการศึกษา (1/2)

ที่อยู่

โทร. อีเมล

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติยุติการศึกษา

เรียน อัครราชทูตที่ปรึกษา (ฝ่ายการศึกษา) ประจำสถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงเบอร์ลิน

ข้าพเจ้า นาย นางสาว นาง

ชื่อ - สกุล ภาษาอังกฤษ Mr. Miss Mrs.

เกิดเมื่อวันที่ สถานที่เกิด จังหวัด หนังสือเดินทางเลขที่
กรอกภาษาอังกฤษตามหนังสือเดินทาง

สังกัดทุน ก.พ. กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี กระทรวงการต่างประเทศ สำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา (สกอ.)

สถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (พสวท.)

โครงการ 1 อำเภอ 1 ทุน รุ่นที่ รอบที่

อื่นๆ โปรดระบุ

ปัจจุบันศึกษาระดับ สาขาวิชา

ณ (ระบุสถานศึกษา) เมือง

มีความประสงค์จะขอยุติการศึกษาตั้งแต่วันที่

ข้าพเจ้ามีเหตุผลและความจำเป็นในการขอยุติการศึกษาเนื่องจาก

แบบคำขออนุมัติยุติการศึกษา (2/2)

ข้าพเจ้าขอความอนุเคราะห์ให้ สนร. เยอรมนี ดำเนินการจองบัตรโดยสารเครื่องบินและชำระค่าโดยสารให้ (เฉพาะ นทร. ก.พ., ก.วิทย์ ๑, ก.ต., สกอ. และ ODOS)

โดยประสงค์จะเดินทางออกจากเมือง

ด้วยเครื่องบิน ในวันที่

ข้าพเจ้าดำเนินการจองบัตรโดยสารเครื่องบินด้วยตนเอง

โดยมีกำหนดจะเดินทางออกจากประเทศเยอรมนีในวันที่

เที่ยวบิน

ขอความอนุเคราะห์ สนร. เยอรมนีติดต่อขอน้ำหนักสัมภาระเพิ่มให้ (เฉพาะสายการบินไทย)

ไม่มีความประสงค์ขอน้ำหนักสัมภาระเพิ่ม

(หมายเหตุ : วันที่เดินทางถึงประเทศไทยจะต้องอยู่ภายในระยะเวลา 20 วัน หลังจากยุติการศึกษา หากไม่เป็นไปตามนี้ ต้องได้รับอนุมัติจาก สนร. ก่อน)

ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าเมื่อเดินทางถึงประเทศไทยจะต้องรายงานตัว ณ สำนักงาน ก.พ. ในโอกาสแรก ที่กระทำได้

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ในประเทศไทย

โทรศัพท์

อีเมล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

ลายมือชื่อ

(ชื่อ - สกุล)