

**แบบ ลศ.๐๔**

บันทึกข้อความ

**ส่วนงาน**

**ที่**  อว **วันที่**

**เรื่อง** รายงานผลการศึกษา/ขยายระยะเวลาการศึกษา

**เรียน** อธิการบดี

 ด้วย (ชื่อส่วนงาน).................................................. ได้รับเอกสารการขอรายงานผลการศึกษา/ขยายระยะเวลาการศึกษา ของ (ชื่อ-สกุล)................................................................................... ประเภท (พนักงานมหาวิทยาลัย/ข้าราชการ) ตำแหน่ง.................................................................................... สังกัด........................................................... ผู้ซึ่งได้รับอนุมัติให้ไปศึกษาต่อ

 ระดับ 🔿 ปริญญาตรี 🔿 ปริญญาโท 🔿 ปริญญาเอก

 ภายในประเทศ (โปรดระบุ)

🔿 โดยใช้เวลาในการปฏิบัติงานเต็มเวลา

🔿 โดยใช้เวลาในการปฏิบัติงานบางส่วน (ไม่เกิน ๖ ชม./สัปดาห์)

🔿 โดยไม่ใช้เวลาในการปฏิบัติงาน

 ณ ต่างประเทศ

 รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมา เพื่อโปรดทราบ/เพื่อโปรดพิจารณา

 (ลายมือชื่อ)........................................(หัวหน้าส่วนงาน)

 (..............................................)

 ตำแหน่ง...................................................................

 วัน/เดือน/ปี......................................................

**แบบการรายงานผลการศึกษา/ขยายระยะเวลาการศึกษา**

 ที่อยู่ของผู้ลาศึกษา..........................................

 ........................................................................

 รหัสไปรษณีย์......................โทร......................

 วันที่..............เดือน..............................พ.ศ. ..................

เรื่อง ขอ รายงานผลการศึกษา ขยายระยะเวลาการศึกษา

เรียน อธิการบดี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานผลการศึกษา (Transcript of Records) จำนวน ๑ ฉบับ

 ๒. หนังสือรับรองการรายงานผล/ขยายระยะเวลา

 จากอาจารย์ที่ปรึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

 ๓. แผนการดำเนินการขอขยายระยะเวลาการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

๔. หนังสือรับรองสถานภาพการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

 (กรณีใกล้สำเร็จการศึกษา/อยู่ระหว่างรออนุมัติสำเร็จการศึกษา)

ตามที่อธิการบดีโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารงานบุคคลมหาวิทยาลัยแม่โจ้ (ก.บ.ม.) ในการประชุมครั้งที่............/....................... เมื่อวันที่..................................................... ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล)........................................ ประเภท (พนักงานมหาวิทยาลัย/ข้าราชการ) ตำแหน่ง........................................................ ตำแหน่งในหลักสูตร............................................................... (ถ้ามี) สังกัด..................................................................................

ลาศึกษา

 ภายในประเทศ (โปรดระบุ)

🔿 โดยใช้เวลาในการปฏิบัติงานเต็มเวลา

🔿 โดยใช้เวลาในการปฏิบัติงานบางส่วน (ไม่เกิน ๖ ชม./สัปดาห์)

🔿 โดยไม่ใช้เวลาในการปฏิบัติงาน

ณ ต่างประเทศ

ระดับการศึกษา

 ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก

 อื่น ๆ (โปรดระบุ) .................................................................................................... ………………………………………………………………………..……………………………………………………

ชื่อหลักสูตร......................................................................................................................................................

สาขาวิชา.................................................................คณะ..............................................................................

ภาคปกติ ภาคพิเศษ (สมทบ)

ระดับปริญญาตรี/ปริญญาโท

 แผน ก 🔿แบบ ก(๑)............................................. 🔿แบบ ก(๒)....................................

 แผน ข ...............................................................................................................................

ระดับปริญญาเอก

แบบ ๑ 🔿แบบ ๑.๑.............................................. 🔿แบบ ๑.๒.....................................

แบบ ๒ 🔿แบบ ๒.๑.............................................. 🔿แบบ ๒.๒.....................................

ณ มหาวิทยาลัย..................................................................... ประเทศ............................................................

ด้วยทุน ทุนส่วนตัว

ทุนอื่น ๆ (โปรดระบุ)...........................................................................................................

มีกำหนด..................ปี ตั้งแต่วันที่.............................................ถึงวันที่.................................................

ภายหลังอนุมัติให้ข้าพเจ้าขยายระยะเวลาการศึกษา ดังนี้

ครั้งที่ ๑ มีกำหนด.................ปี ด้วยทุน........................................ตั้งแต่วันที่...................ถึงวันที่...................

 (ตามมติ ก.บ.ม. ครั้งที่.........../...............เมื่อวันที่.....................................................)

ครั้งที่ ๒ มีกำหนด.................ปี ด้วยทุน........................................ตั้งแต่วันที่...................ถึงวันที่...................

 (ตามมติ ก.บ.ม. ครั้งที่.........../...............เมื่อวันที่.....................................................)

ครั้งที่ ๓ มีกำหนด.................ปี ด้วยทุน........................................ตั้งแต่วันที่...................ถึงวันที่...................

 (ตามมติ ก.บ.ม. ครั้งที่.........../...............เมื่อวันที่.....................................................)

ครั้งที่ ๔ มีกำหนด.................ปี ด้วยทุน........................................ตั้งแต่วันที่...................ถึงวันที่...................

 (ตามมติ ก.บ.ม. ครั้งที่.........../...............เมื่อวันที่.....................................................)

บัดนี้ ข้าพเจ้าประสงค์จะขอดำเนินการ ดังนี้

 ๑. ขอรายงานผลการศึกษา/ความก้าวหน้าทางการศึกษา

 ภาคการศึกษาที่...............ปีการศึกษา.......................

 ๑.๑ การผ่านเงื่อนไขต่าง ๆ และข้อมูลการลงทะเบียน

 .................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

๑.๒ ความก้าวหน้าของการทำวิทยานิพนธ์/การเสนอหัวข้อและโครงร่างวิทยานิพนธ์ (Thesis Proposal)/การค้นคว้าอิสระ/ฯลฯ

 .................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

๑.๓ งานที่กำลังทำอยู่และงานที่กำลังจะทำต่อในอนาคต

 .................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

๑.๔ ปัญหาและอุปสรรค (ถ้ามี)

 .................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

 ๒. ขอขยายระยะเวลาการศึกษา ครั้งที่.......มีกำหนด..............................ปี/เดือน

 ด้วยทุน..................................................................................................................

 ตั้งแต่วันที่......./......./....... ถึงวันที่......./......./.......

 เนื่องจาก................................................................................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ/เพื่อโปรดพิจารณา

 ขอแสดงความนับถือ

 (ลายมือชื่อ).................................................(ผู้ลาศึกษา)

 (..................................................)

๑. ความเห็นของประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

 ๑.๑ ความเห็นในการรายงานผลการศึกษา/ความก้าวหน้าทางการศึกษา

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

๑.๒ ความเห็นในการขยายระยะเวลาลาศึกษา

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ...........................................................................................................................................................

 (ลายมือชื่อ)............................................................

 (............................................................)

 วัน/เดือน/ปี..........................................................

๒. ความเห็นของหัวหน้าส่วนงาน

 ๒.๑ ความเห็นในการรายงานผลการศึกษา/ความก้าวหน้าทางการศึกษา

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. ๒.๒ ความเห็นในการขยายระยะเวลาลาศึกษา

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 (ลายมือชื่อ)............................................................

 (............................................................)

 วัน/เดือน/ปี...........................................................

**แผนการดำเนินการขอขยายระยะเวลาการศึกษา**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | แผนการดำเนินงาน | ตั้งแต่วันที่ | ถึงวันที่ | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(ลายมือชื่อ).........................................(ผู้ลาศึกษา) (ลายมือชื่อ)....................................(อาจารย์ที่ปรึกษา)

 (.....................................) (...........................................)