



ใบคำร้องขอสละสิทธิ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสละสิทธิ์

เรียน รองอธิการบดีวิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....เบอร์โทรศัพท์.....

เลขที่ผู้สมัคร.....เลขประจำตัวประชาชน.....

มีความประสงค์ขอสละสิทธิ์เข้าศึกษา รอบที่.....ประจำปีการศึกษา 2562

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้พิจารณาอย่างรอบคอบแล้วและข้าพเจ้าทราบว่าเมื่อได้สละสิทธิ์แล้วมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร จะไม่คืนสิทธิ์การเข้าศึกษาให้กับข้าพเจ้าอีก

(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าต่อไป

ลงชื่อ.....

ตัวบรรจง(.....)

ผู้ยื่นใบคำขอสละสิทธิ์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....(บิดา/มารดา) ยินยอมให้

(นาย/นางสาว).....สละสิทธิ์การเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร

(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง บิดา/มารดา)

ลงชื่อ.....

ตัวบรรจง (.....)

บิดา/มารดา

หมายเหตุ :

ยื่นแบบคำร้องขอสละสิทธิ์ พร้อมเอกสารแนบ (หากไม่แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นใบคำร้องและของ บิดา/มารดา จะไม่ดำเนินการใดๆ)

ส่งใบคำร้องทางแฟกซ์ 042-725044 (จันทร์ – ศุกร์ 08.30 -16.30 น.)

กำหนดส่งคำร้อง ก่อนวันปิดรับสมัครแต่ในแต่รอบ

สอบถามเพิ่มเติม หน่วยแนะแนวและรับเข้า 042-725052 และ 086-2241118