



## ใบคำร้องขอสละสิทธิ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสละสิทธิ์

เรียน รองอธิการบดีวิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร

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

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

มีความประสงค์ขอสละสิทธิ์เข้าศึกษา รอบที่ / โครงการ.....ประจำปีการศึกษา 2562

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้พิจารณาอย่างรอบคอบแล้วและข้าพเจ้าทราบว่าเมื่อได้สละสิทธิ์แล้วมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร จะไม่คืนสิทธิ์การเข้าศึกษาให้กับข้าพเจ้าอีก

**(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้ยื่นใบคำร้องสละสิทธิ์) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าต่อไป

ลงชื่อ.....

ตัวบรรจง (.....)

**ผู้ยื่นใบคำร้องสละสิทธิ์**

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

(นาย/นางสาว).....สละสิทธิ์การเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร

**(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (บิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครอง) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง )**

ลงชื่อ.....

ตัวบรรจง (.....)

**บิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครอง**

หมายเหตุ :

1. ยื่นแบบคำร้องขอสละสิทธิ์ พร้อมเอกสารแนบ (หากไม่แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นใบคำร้อง และของ บิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครอง จะไม่ดำเนินการใดๆ)
2. ส่งใบคำร้องทางแฟกซ์ 042-725044 หรือ ส่งทาง Inbox Fanpage : Admission ku.csc
3. ผู้สมัครโครงการขยายโอกาสทางการศึกษา ส่งคำร้องขอสละสิทธิ์ ได้ตั้งแต่วันที่ 4 กุมภาพันธ์ – 10 มิถุนายน 2562 เวลา 16.30 น.

--สามารถตรวจสอบการสละสิทธิ์ได้หลังจากหน่วยแนะแนวและรับได้รับเอกสารแล้ว 1 วันทำการ--  
สอบถามเพิ่มเติม หน่วยแนะแนวและรับเข้า 042-725052 และ 086-2241118