



หนังสือขอสละสิทธิ์การเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยมหาสารคาม  
ประจำปีการศึกษา 2560

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ชื่อสถานศึกษา..... จังหวัด.....

เป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ในสาขาวิชา.....

คณะ/วิทยาลัย..... รหัสประจำตัวนิสิต.....มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ประจำปีการศึกษา 2560 แล้วนั้น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอสละสิทธิ์เข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

เนื่องจาก

มีความประสงค์จะเข้ารับการศึกษาในระบบกลาง (Admissions) ประจำปีการศึกษา 2560

มีความประสงค์จะเข้ารับการศึกษาในโครงการที่คณะ/หน่วยงานดำเนินการเอง  
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ได้รับการคัดเลือกเข้าเป็นนิสิต/นักศึกษา ณ สถาบันศึกษาอื่น คือ

สาขาวิชา..... คณะ..... มหาวิทยาลัย.....

อื่นๆ (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อนิสิต.....

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์.....

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล).....

ยินยอมให้ นาย/นางสาว.....

สละสิทธิ์เข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

(.....)

**หมายเหตุ**

1. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนิสิต(พร้อมลงลายมือชื่อ) 1 ฉบับ

2. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง(พร้อมลงลายมือชื่อ) 1 ฉบับ

3. ต้องยื่นขอสละสิทธิ์ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2560