สำนักงานผู้ดูแลนักเรียนในสหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี
เลขที่ .....
รับวันที่.....

แบบคำขออนุญาตพักการศึกษาชั่วคราว

ที่อยู่

โทร. อีเมล์

วันที่

เรื่อง ขออนุญาตพักการศึกษาชั่วคราว

เรียน อัครราชทูตที่ปรึกษา (ฝ่ายการศึกษา) ประจำสถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงเบอร์ลิน

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นางสาว ☐ นาง

ชื่อ - สกุล ภาษาอังกฤษ ☐ Mr. ☐ Miss ☐ Mrs.

สังกัดทุน ☐ ก.พ. ☐ อว. (ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี) ☐ ก.ต. ☐ สป. อว. ☐ พสวท.

☐ โครงการ 1 อำเภอ รุ่นที่ รอบที่

☐ อื่นๆ โปรดระบุ

ได้รับทุนให้มาศึกษาระดับ สาขาวิชา

ปัจจุบันศึกษาระดับ สาขาวิชา

ณ (ระบุสถานศึกษา) เมือง

มีความประสงค์จะขอพักการศึกษาชั่วคราว ระหว่างวันที่ ถึงวันที่

เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลายมือชื่อ

(ชื่อ - สกุล)

Print form