**แบบฟอร์มรายงานตัวกลับเข้าปฏิบัติงาน (กรณีลาศึกษา)**

|  |
| --- |
| วันที่...........................เดือน.....................................พ.ศ. .............................  เรื่อง รายงานตัวกลับเข้าปฏิบัติงาน  เรียน ...............................................................................    ตามที่ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ......................................................................................................................................  ตำแหน่ง................................................................สังกัด................................................................................................................  มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก เลขที่ตำแหน่ง.........................................อัตราเงินเดือน................................บาท  ได้รับอนุญาตให้ลาศึกษา ตามสัญญาเลขที่............................วันที่...................เดือน...........................พ.ศ.............................  ระดับการศึกษา.......................................................................วุฒิการศึกษา...............................................................................  สาขาวิชา..................................................................................สถาบัน.......................................................................................  ประเทศ....................................................................มีกำหนดระยะเวลา.......................ปี......................เดือน.......................วัน  ตั้งแต่วันที่................เดือน..........................พ.ศ................... ถึงวันที่ ..................เดือน..........................พ.ศ. ............................  โดยทุน........................................................................................................................................................................................นั้น    บัดนี้ ข้าพเจ้าขอรายงานตัวกลับเข้าปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่.............เดือน............................พ.ศ................. เป็นต้นไป เนื่องจาก  [ ] **สำเร็จการศึกษา** เมื่อวันที่..........เดือน..........................พ.ศ................ และได้แนบหลักฐานซึ่งแสดงว่าสำเร็จการศึกษามาด้วยแล้ว ดังนี้   1. หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษา 2. ใบรายงานผลการศึกษา (Transcript) 3. ปริญญาบัตร............................................................................................................................................... 4. วิทยานิพนธ์/ผลงานวิจัย (ถ้ามี) เรื่อง...........................................................................................................   [ ] **ไม่สำเร็จการศึกษา** เนื่องจาก   1. คะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่าเกณฑ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด 2. เจ็บป่วยทุพพลภาพ (โดยมีหลักฐานทางการแพทย์ของรัฐ) ทั้งได้แนบแบบรายงานผลการศึกษาภาคสุดท้ายมาด้วยแล้ว 3. ยังสอบไม่ผ่านวิทยานิพนธ์ 4. อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำวิทยานิพนธ์ 5. อื่นๆ (โปรดระบุ)...........................................................................................................................................     จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา  ลงชื่อ.......................................................................  (....................................................................  ตำแหน่ง................................................................. |
| **1.ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**  ................................................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................................  ลงชื่อ.....................................................................  (...................................................................)  ตำแหน่ง.................................................................  วันที่...........เดือน..........................พ.ศ..................  **2.ความเห็นของอธิการบดี**  [ ] อนุญาต  [ ] ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................................  ลงชื่อ.....................................................................  (...................................................................)  ตำแหน่ง.................................................................  วันที่...........เดือน..........................พ.ศ.................. |