มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

วันที่.....**เดือน**.....**พ.ศ.** .....

เรื่อง ขอทำประกันทัณฑ์บน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
วิชาเอก.....ปีที่.....ขอทำประกันทัณฑ์บนไว้ต่อมหาวิทยาลัย ดังข้อความต่อไปนี้

ด้วยวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ข้าพเจ้าได้กระทำความผิดต่อระเบียบของมหาวิทยาลัย ว่าด้วยความประพฤติของนักศึกษา คือ .....
.....
.....

ข้าพเจ้าสำนึกในความผิดแล้ว ข้าพเจ้าขอทำประกันทัณฑ์บนต่อมหาวิทยาลัย ว่าหากข้าพเจ้ายังประพฤติผิดระเบียบของมหาวิทยาลัย ขอให้มหาวิทยาลัยจัดการลงโทษข้าพเจ้าโดยพักการเรียนของมหาวิทยาลัยหรือตัดชื่อออกจากการเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัย ทันทีตามที่ได้ทำประกันทัณฑ์บนไว้

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยมีความสัมพันธ์เป็น.....
รับทราบตามที่ได้ทำประกันทัณฑ์บนไว้ทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)

พยานรับทราบลงโทษนักศึกษา

ลงนาม.....หัวหน้างานพัฒนานักศึกษา
ลงนาม.....ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา
ลงนาม.....รองอธิการบดี