ใบลาป่วย ลากิจ ของนักศึกษา

เขียนที่........................................

วัน...........เดือน..........................พ.ศ......................

เรื่อง..................................................

เรียน..................................................

 ข้าพเจ้า................................................นักศึกษาชั้นปีที่........................รหัส...................ขอลา.....................เนื่องจาก (สาเหตุการลา)............................................................................................................................................

จึงขออนุญาตลาหยุดเรียนมีกำหนด...................วัน นับตั้งแต่วันที่........เดือน..................พ.ศ.....................................

ถึงวันที่.........เดือน.............................พ.ศ.................ในช่วงลาหยุด ข้าพเจ้ามีวิชาเรียนดังต่อไปนี้ (ระบุชื่อวิชาที่ลาเรียนและจำนวนชั่วโมงที่ขาดเรียน)

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

ทั้งนี้คิดเป็น ......................% ของจำนวนเวลาเรียนทั้งหมด

 ทั้งนี้ในภาคการศึกษานี้ข้าพเข้าได้ลามาแล้วคือ ลาป่วย.....................วัน คิดเป็น.....................................%

ของเวลาเรียนทั้งหมด ลากิจ.....................วัน คิดเป็น............%ของเวลาเรียนทั้งหมด รวมทั้งครั้งนี้ด้วยคิดเป็น.....................% ของเวลาเรียนทั้งหมด

 ในระหว่างหยุดเรียน ข้าพเจ้าพักอยู่ที่.........................ถนน...........................................................................

ตรอก/ซอย....................................................ตำบล................................อำเภอ..........................................................

จังหวัด.................................โทร...................................ชื่อผู้ปกครอง................................................................เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง.........................................................

ขอแสดงความนับถือ

......................................................

ลงชื่อ (................................................)

\*กรณีลาป่วย เกิน 3 วัน ต้องมีใบรับรองแพทย์

ความเห็นของอาจารย์ผู้ประสานรายวิชา

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

อาจารย์ผู้ประสานรายวิชา

ลงชื่อ..........................................

ความเห็นอาจารย์ประจำหอผู้ป่วย

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 อาจารย์ประจำหอผู้ป่วย

ลงชื่อ..........................................

การฝึกปฏิบัติงานเพิ่มเติม ต้องฝึกปฏิบัติเพิ่มเติม จำนวน ............วัน เนื่องจาก........................................

....................................................................................................................................................................................

 ไม่ต้องฝึกปฏิบัติเพิ่มเติม

ความเห็นอาจารย์ประจำชั้น........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 อนุญาต

 ไม่อนุญาต

อาจารย์ประจำชั้น

ลงชื่อ..........................................

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ..........................................