



ใบลาป่วย / ลากิจ

วันที่...../...../.....

เรื่อง ขอลาป่วย / ลากิจ

เรียน อาจารย์ประจำวิชา.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....

รหัสนักศึกษา.....ระดับ.....ชั้นปีที่.....

สาขาวิชา.....รุ่น/กลุ่มเรียน.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ขออนุญาต ลาป่วย ลากิจ ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

.....มีกำหนด.....วัน เนื่องจาก.....

.....

.....รายละเอียดตามหลักฐานที่แนบ

ในระหว่างลาหยุด สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

.....

.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

<p>1. ความเห็นจากอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>2. ความเห็นจากหัวหน้าสาขาวิชา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
---	--