



ใบลาป่วย/ลากิจ

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน อาจารย์ที่ปรึกษาสาขา.....

ด้วยข้าพเจ้า..... รหัสนักศึกษา.....

นักเรียนสาขา..... ชั้นปีที่..... ขอ ☐ ลาป่วย ☐ ลากิจ

เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... รวมเป็น

เวลา..... วัน เมื่อครบกำหนดแล้วข้าพเจ้าจะมาเรียนตามปกติ

ขณะที่ลาข้าพเจ้าอาศัยอยู่ที่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... นักรเรียน

(.....)

ขอรับรองว่าเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ความสัมพันธ์กับนักศึกษา (ระบุ).....

เบอร์โทรศัพท์.....

รับทราบ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

หมายเหตุ ลาป่วย ให้ส่งใบลาหลังจากมาเรียนปกติภายใน 2 วัน ที่อาจารย์ที่ปรึกษา

ถ้าการลาเกินวันลามากกว่า 3-5 วัน ให้แนบหลักฐานการลาด้วย (ใบรับรองแพทย์)

ลากิจ ให้ส่งใบลาล่วงหน้าก่อนการหยุดเรียนอย่างน้อย 1 วัน ที่อาจารย์ที่ปรึกษา