

ใบลาจก/ลาป่วย

เรื่อง ขอลาจก/ลาป่วย

เรียน อาจารย์ที่ปรึกษาระดับชั้น รอบ

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) รหัสประจำตัว

นักศึกษาระดับชั้น แผนก รอบ มีความประสงค์ขอลาหยุดเรียน

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา ถึงเวลา

ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา ถึงเวลา

รวมเป็นเวลา วัน ชม.

เหตุผลที่ลาเนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติการลาในครั้งนี้

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อนักศึกษา

(.....)

วันที่/...../.....

ความเห็นผู้ปกครอง

ลงชื่อ

(.....)

วันที่/...../.....

ความเห็นครูที่ปรึกษา

ลงชื่อ

(.....)

วันที่/...../.....

ความเห็นอาจารย์ฝ่ายปกครอง

ลงชื่อ

(.....)

วันที่/...../.....