

## 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 ...../...../.....