



ใบลาป่วย/ลาพัก นิสิตคณะสหเวชศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาต  ลาป่วย  ลากิจ  อื่น ๆ ระบุ.....

เรียน .....

ด้วยข้าพเจ้า.....รหัสนิสิต.....

สาขาวิชา..... มีความประสงค์จะขออนุญาต  ลาป่วย  ลากิจ

อื่น ๆ ระบุ.....ในรายวิชา.....

ภาคบรรยาย  ภาคปฏิบัติ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... รวมเป็นเวลา.....วัน

โดยมีเหตุผลและมีความจำเป็นดังต่อไปนี้.....

.....

ทั้งนี้ในระหว่างลาสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ เบอร์โทร.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... นิสิต

(.....)

คำรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

.....

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

ความเห็นอาจารย์ผู้สอน

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน

(.....)

**หมายเหตุ:** - 1 แบบฟอร์ม ต่อ 1 รายวิชา

- ลาป่วย ให้ส่งใบลาหลังจากมาเรียนปกติภายใน 7 วัน  
ที่อาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ผู้สอน

(ถ้าการลาป่วยมีวันมากกว่า 3 วัน ให้แนบหลักฐาน  
การลาด้วย (ใบรับรองแพทย์))

- ลากิจ ให้ส่งใบลาล่วงหน้าก่อนการหยุดเรียนอย่างน้อย  
3 วัน ที่อาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ผู้สอน