

แบบฟอร์มใบลาสำหรับนักศึกษา

ที่อยู่.....

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลา.....

เรียน อาจารย์ประจำวิชา

สิ่งที่ส่งมาด้วย () ใบรับรองแพทย์ จำนวน ฉบับ

() อื่น (ระบุ) จำนวน ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า.....รหัสนักศึกษา.....

นักศึกษาระดับ () ปริญญาตรี () ปริญญาโท () ป.บัณฑิต สาขาวิชา

มีความประสงค์ที่จะขอ () ลาป่วย () ลากิจ ในวันที่เนื่องจาก.....

.....
เป็นจำนวน.....วัน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

เมื่อครบกำหนดแล้ว จะมาเรียนตามปกติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต ด้วยความเคารพอย่างสูง

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

ผู้ปกครองรับทราบ/รับรอง

ข้าพเจ้า.....

ผู้ปกครองของ.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ผู้สอน