



# แบบฟอร์มใบลาเรียนของนักศึกษาคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏกาฬสินธุ์

สถานที่ (เขียน) .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอลา  ป่วย  กิจ

เรียน อาจารย์ประจำวิชา

ข้าพเจ้า ..... รหัสประจำตัว .....

ในภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....เป็นนักศึกษาชั้นปีที่ ..... สาขาวิชา.....

.....มีความประสงค์จะขอลาเรียนเนื่องจาก .....

จึงขออนุญาตลาเรียนตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....ถึง วันที่ .....

เดือน ..... พ.ศ. .... รวมเป็นเวลา.....วัน เมื่อครบกำหนดแล้วข้าพเจ้าจะมาเรียนตามปกติ

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

ขอรับรองว่าเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ความสัมพันธ์กับนักศึกษา (ระบุ).....

เบอร์โทรศัพท์.....

รับทราบ  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ .....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

หมายเหตุ ลาป่วย ให้ส่งใบลาหลังจากมาเรียนปกติภายใน 7 วัน ที่อาจารย์ที่ปรึกษา  
ถ้าการลามีวันลามากกว่า 3-5 วัน ให้แนบหลักฐานการลาด้วย (ใบรับรองแพทย์)  
ลากิจ ให้ส่งใบลาล่วงหน้าก่อนการหยุดเรียนอย่างน้อย 1 วัน ที่อาจารย์ที่ปรึกษา