

ใบลาป่วยของนักศึกษา

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน อาจารย์.....

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสประจำตัว.....

ระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ 2 3 4 ระดับปริญญาโท ชั้นปีที่ 1 2

ขอลาป่วยในวันที่.....ถึงวันที่.....จำนวน.....วัน

ขาดเรียนรายวิชา.....ด้วยสาเหตุ.....

โดยได้โทรแจ้ง อาจารย์ผู้สอน (ระบุชื่อ).....

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา (ระบุชื่อ).....

เจ้าหน้าที่ฯ (ระบุชื่อ).....

ให้รับทราบการลาป่วยในวันดังกล่าวไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

วันที่ยื่นใบลา.....

มีใบรับรองแพทย์

ไม่มีใบรับรองแพทย์

ลงชื่อ.....อาจารย์

วันที่.....

- หมายเหตุ
1. ให้โทรแจ้งอาจารย์ผู้สอน/ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา/ เจ้าหน้าที่ฯ ด้วยตนเอง พร้อมส่งใบลาในวันรุ่งขึ้น กรณีลาป่วยเกิน 1 วัน ให้แนบใบรับรองแพทย์
 2. ในรายวิชาปฏิบัตินักศึกษาจะต้องมาฝึกปฏิบัติงานชดเชยตามจำนวนวันที่ลา