



แบบใบลาไปศึกษาดูงานนอกสถานที่ของแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ประจำบ้านต่อยอด

เบี้ยนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตไปศึกษาดูงานนอกสถานที่

เรียน อาจารย์หัวหน้าสายปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้า..... แพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ปีที่.....

มีความประสงค์จะไปศึกษาดูงาน ณ

ระหว่างวันที่..... ถึงวันที่..... มีกำหนด..... วัน

โดยในช่วงที่ลาปฏิบัติงานอยู่สายวัน.....

มีผู้ร่วมปฏิบัติงานในสาย คือ 1..... 2.....

3..... 4.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....

(.....)

สรุปวันลาไปฝึกปฏิบัติงานนอกสถานที่

ลาครั้งนี้.....

ลาครั้งก่อน.....

รวมวันลาทั้งหมด.....

หมายเหตุ.....

Check List

ผลการประเมิน EPA

บันทึกแจ้งสถานบัน

แจ้งลา OPD OR

ความเห็นอาจารย์ประจำสาย

อนุญาต

ไม่อนุญาต.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ความเห็นประ不然อนุกรรมการการศึกษาหลังปริญญา

ภาควิชาจักษุวิทยา

อนุญาต

ไม่อนุญาต.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....