

คณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

แบบฟอร์มใบลานักศึกษา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง การขอลาหยุด

เรียน ประธานรายวิชา/หัวหน้าภาควิชา.....

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

ชั้นปีที่.....วิทยาลัย/ศูนย์แพทย์.....หลักสูตร.....

มีความประสงค์จะขอ

ลากิจ เนื่องจาก.....

ลาป่วย เนื่องจาก.....

อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....วัน.....ชั่วโมง

ทั้งนี้การลาในครั้งนี้ จะทำให้ข้าพเจ้าขาดเรียนในรายวิชาและคาบเรียนต่อไปนี้

ลำดับที่	วิชาที่เรียน	วัน เดือน ปี	จำนวนคาบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา

...../...../.....

ความเห็นประธานรายวิชา/หัวหน้าภาควิชา

( ) อนุมัติ

( ) แจ้งอาจารย์ผู้สอน.....

ลงชื่อ.....

ประธานรายวิชา/หัวหน้าภาควิชา

หมายเหตุ ๑. กรณีลาป่วย ให้นักศึกษาส่งใบลาภายใน ๓ วัน และให้แนบใบรับรองแพทย์มาด้วย

๒. กรณีลากิจ ให้นักศึกษาส่งใบลาล่วงหน้าอย่างน้อย ๓ วัน