

แบบฟอร์มใบลาสำหรับนักศึกษา

(ที่อยู่ของนักศึกษา)

.....
.....
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลา.....

เรียน อาจารย์ประจำวิชา.....

ด้วยข้าพเจ้า.....รหัสนักศึกษา.....

ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....มีความประสงค์จะขอลา () ป่วย, () กิจ

เนื่องจาก.....

.....

.....

ตามเอกสารที่แนบ (ถ้ามี)

ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงขอลาเป็นจำนวน.....วัน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ในระหว่างที่ลา ข้าพเจ้าพักอยู่ที่.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....ผู้ปกครองชื่อ.....

มีความสัมพันธ์เป็น.....หมายเลขโทรศัพท์ของผู้ปกครอง.....

เมื่อครบกำหนดแล้ว จะมาเรียนตามปกติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต ด้วยความเคารพอย่างสูง

ลงชื่อนักศึกษา.....

(.....)

หมายเหตุ ลาป่วย 2 วันขึ้นไป กรุณาแนบใบรับรองแพทย์