



ใบลานิสิตคณะสหเวชศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาต ลาป่วย ลากิจ อื่น ๆ ระบุ.....

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า.....รหัสนิสิต.....

สาขาวิชา..... มีความประสงค์จะขออนุญาต ลาป่วย ลากิจ
 อื่น ๆ ระบุ.....ในรายวิชา.....

ภาคบรรยาย ภาคปฏิบัติ ในวันที่.....เวลา.....
โดยมีเหตุผลและมีความจำเป็นดังต่อไปนี้.....

ทั้งนี้ในระหว่างลาสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ เบอร์โทร.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... นิสิต
(.....)

คำรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา

.....
.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)

- อนุมัติ

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน
(.....)

หมายเหตุ : 1 แบบฟอร์ม ต่อ 1 รายวิชา