



คำร้อง

สบศ 11-ครั้งที่ 01(2563)

เรื่อง ขอลาิกิจ / ลาป่วย

หน้า 1/1

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาต ( ) ลาิกิจ ( ) ลาป่วย

เรียน อาจารย์ผู้สอนประจำรายวิชา.....

คุณชื่อพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... รหัสประจำตัว.....

สาขาวิชา..... ชั้นปี..... อาจารย์ที่ปรึกษา.....

มีความประสงค์ขออนุญาต ( ) ลาิกิจ ( ) ลาป่วย เป็นเวลา..... วัน

เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... มีกำหนด..... วัน

ในระหว่างที่ลา สามารถติดต่อได้ที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต จักเป็นพระคุณยิ่ง

## ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... นักศึกษา

(.....)

ผู้ปกครอง	อาจารย์ที่ปรึกษา	อาจารย์ผู้สอน
ความเห็นผู้ปกครอง ( ) อนุญาต เนื่องจาก.....	ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา ( ) อนุญาต เนื่องจาก.....	ความเห็นอาจารย์ผู้สอน ( ) อนุญาต เนื่องจาก.....
ลงชื่อ..... ...../...../.....	ลงชื่อ..... ...../...../.....	ลงชื่อ..... ...../...../.....

\*\*\*หมายเหตุ\*\*\*

- หากดำเนินการไม่เอกสารใบรับรองแพทย์

หรือการรับรองจากศูนย์แล

- หากลาิกิจไม่รับราชการ งานประจำ ควรแนบ

เอกสารสำคัญ หรือแนังสือของอนุญาตจากหน่วยงาน