

คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

ใบลาสำหรับนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์

.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตลา.....

เรียน ประธานหลักสูตร.....

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....รหัสประจำตัว.....

นักศึกษาหลักสูตร.....ชั้นปีที่.....

กำลังศึกษารายวิชา 1..... 2.....

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

5..... 6.....

ขออนุญาต

ลาป่วย เนื่องจาก.....

ลากิจ เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่.....เวลา.....น. ถึงวันที่.....เวลา.....น.

รวมเป็นเวลา.....วัน คิดเป็น.....ชั่วโมง

ระหว่างที่ลา สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ หอพักมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

ที่บ้าน เลขที่.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

1. ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน (กรณีลากิจ/ลาป่วย) 2. ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน (กรณีลากิจ/ลาป่วย) 3. ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน (กรณีลากิจ/ลาป่วย)

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ผู้สอน (1)

อาจารย์ผู้สอน (2)

อาจารย์ผู้สอน (3)

4. ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน (กรณีลากิจ/ลาป่วย) 5. ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน (กรณีลากิจ/ลาป่วย) 6. ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน (กรณีลากิจ/ลาป่วย)

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ผู้สอน (4)

อาจารย์ผู้สอน (5)

อาจารย์ผู้สอน (6)

ความเห็น

ความเห็น

ความเห็น

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ประจำกลุ่ม

อาจารย์ที่ปรึกษา

ฝ่ายกิจการนักศึกษา

อนุญาต

ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานหลักสูตร/สาขา/หรือตัวแทน