



แบบใบลา ลากิจ ลาป่วย
คณะวิทยาศาสตร์ ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....รหัสนักศึกษา.....

หลักสูตร.....

เป็นนักศึกษาชั้นปีที่.....หมายเลขโทรศัพท์.....E-Mail.....

มีความประสงค์จะขอลา

☐ ลากิจ (ระบุ) เนื่องจาก.....

☐ ลาป่วย (ระบุ) เนื่องจาก.....

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

ซึ่งในวันดังกล่าว มีเรียนรายวิชา

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	เวลาเรียน	ลายเซ็นอาจารย์ ผู้รับผิดชอบรายวิชา	หมายเหตุ

เอกสารประกอบการลา (ถ้ามี)

[] ใบรับรองแพทย์

[] หลักฐานประกอบการลา.....

ลงชื่อนักศึกษา.....

(.....)

ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

☐ รับทราบ

ความคิดเห็น

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความคิดเห็นประธานหลักสูตร

☐ รับทราบ

ความคิดเห็น

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับนักวิชาการหลักสูตร

ตรวจสอบการลา ภาควิชาการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

มาแล้ว.....วัน ลาครั้งนี้.....วัน รวมเป็น.....วัน

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....