

ใบลาการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาล  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลา  ลากิจ  ลาป่วย

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว ..... รหัสนักศึกษา.....

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่.....โทรศัพท์มือถือ.....

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

ด้วยเหตุผลของการลา.....

ขณะที่ลา ข้าพเจ้าพักอาศัยอยู่ที่.....

.....โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

(1) ความคิดเห็นอาจารย์ผู้สอนประจำกลุ่ม

(2) ความคิดเห็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

(3)  อนุญาต  ไม่อนุญาต

.....  
ลงชื่อ.....

.....  
ลงชื่อ.....

.....  
ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

(อาจารย์มาลี ล้วนแก้ว)

อาจารย์ผู้สอนประจำกลุ่ม

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

หมายเหตุ

1. ลาป่วยเกิน 3 วัน ต้องมีใบรับรองแพทย์แนบมาด้วย

2. ลากิจ ยื่นล่วงหน้า 3 วัน

3. เมื่อได้รับอนุญาตแล้ว ต้นฉบับ : เก็บไว้ที่อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา, สำเนา : เก็บไว้ที่อาจารย์ผู้สอนประจำกลุ่มและนักศึกษา