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