

หน่วยบริการการศึกษา คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
คำร้องขอลาป่วยหรือลากิจ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาป่วย/ลากิจ

เรียน รองคณบดี

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....รหัสนักศึกษา.....ชั้นปีที่.....  
อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ.....ขอยื่นคำร้องต่อคณะเภสัชศาสตร์ เพื่อขอลาป่วย/ลากิจ  
ในวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... โดยมีเหตุผลความจำเป็นดังนี้

---

---

---

---

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....  
(.....)  
โทรศัพท์.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

---

---

---

---

ลงชื่อ.....  
(.....)

## ความเห็นอาจารย์ผู้สอน

1. รหัสรายวิชา.....ความเห็นอาจารย์ผู้สอน  อนุญาต  ไม่อนุญาต  
ลงชื่อ.....(อาจารย์ผู้สอน)
2. รหัสรายวิชา.....ความเห็นอาจารย์ผู้สอน  อนุญาต  ไม่อนุญาต  
ลงชื่อ.....(อาจารย์ผู้สอน)
3. รหัสรายวิชา.....ความเห็นอาจารย์ผู้สอน  อนุญาต  ไม่อนุญาต  
ลงชื่อ.....(อาจารย์ผู้สอน)
4. รหัสรายวิชา.....ความเห็นอาจารย์ผู้สอน  อนุญาต  ไม่อนุญาต  
ลงชื่อ.....(อาจารย์ผู้สอน)
5. รหัสรายวิชา.....ความเห็นอาจารย์ผู้สอน  อนุญาต  ไม่อนุญาต  
ลงชื่อ.....(อาจารย์ผู้สอน)
6. รหัสรายวิชา.....ความเห็นอาจารย์ผู้สอน  อนุญาต  ไม่อนุญาต  
ลงชื่อ.....(อาจารย์ผู้สอน)
7. รหัสรายวิชา.....ความเห็นอาจารย์ผู้สอน  อนุญาต  ไม่อนุญาต  
ลงชื่อ.....(อาจารย์ผู้สอน)

หมายเหตุ: ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563

ข้อ 42 ประเภทการلامي ดังนี้

(ก) ลาป่วยหรือลากิจ ให้ดำเนินการ ดังนี้

- (1) ในระหว่างเปิดภาคการศึกษาต้องได้รับอนุญาตจากอาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ผู้สอน
- (2) ในระหว่างสอบนักศึกษาป่วยหรือมีเหตุสุดวิสัยทำให้ไม่สามารถเข้าสอบได้ต้องยื่นคำร้องขอผ่อนผันการสอบต่ออาจารย์ผู้สอนหรือผู้ประสานงานรายวิชาภายในวันถัดไปหลังจากการสอบ แต่ไม่เกินเจ็ดวันทำการโดยสามารถอนุมัติให้ได้สัญลักษณ์ I หรือให้ยกเลิกการลงทะเบียนเรียนเป็นกรณีพิเศษและให้ได้สัญลักษณ์ W หรือไม่อนุมัติการผ่อนผันและให้ถือว่าขาดสอบ

(3) การลาป่วยต้องแสดงใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐด้วยทุกครั้ง

◆◆นักศึกษาขอความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้สอน และส่งคำร้องที่หน่วยบริการการศึกษา◆◆