

แบบฟอร์มใบลานักศึกษา

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:

1. กรณีลาป่วย ให้นักศึกษาส่งใบลาและแนบใบรับรองแพทย์
2. กรณีลากิจ ให้นักศึกษาส่งใบลาล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน