



คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

แบบฟอร์ม
(Form : FM)
ใบลานักศึกษา

รหัสเอกสาร: FM-CON-001

ประกาศใช้: 14 ตุลาคม 2563

ปรับปรุงครั้งที่: 02

หน้า: 1

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาต ☐ ลาป่วย ☐ ลากิจ

เรียน อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา.....

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....รหัสประจำตัว.....ชั้นปี.....

คณะ.....สาขา.....คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

มีความประสงค์ขอลา.....มีกำหนด.....วัน ในวันที่.....ถึงวันที่.....

จำนวน.....วัน ซึ่งข้าพเจ้าเคยมาแล้ว.....วัน เบอร์โทรศัพท์ติดต่อได้.....

โดยมีเหตุผล.....

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณาใบลา ดังนี้

1.....

2.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา (เก็บบันทึกฉบับนี้ไว้เพื่อเป็นหลักฐานต่อไป)

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

2. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

3. ความเห็นคณบดี

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....