



แบบฟอร์มใบลาสำหรับนิสิต  
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลา .....

เรียน อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา .....

ข้าพเจ้า ..... นิสิตเภสัชศาสตร์ ชั้นปีที่ ..... รหัสประจำตัว .....

วิชาเอก ..... อาจารย์ที่ปรึกษา .....

เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ) .....

มีความประสงค์ที่จะขอลา ( ) ป่วย, ( ) กิจ เนื่องจาก .....

.....

โดยข้าพเจ้าขอลาเป็นจำนวน ..... วัน ตั้งแต่วันที่ .....  
ถึงวันที่ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....(นิสิตผู้ยื่นคำร้อง)  
(.....)

ผู้ปกครองรับรอง	อาจารย์ที่ปรึกษารับรอง
ขอรับรองว่าเป็นความจริง	ขอรับรองว่าเป็นความจริง
ลงชื่อ .....	ลงชื่อ .....
(.....)	(.....)
เกี่ยวข้องเป็น .....	อาจารย์ที่ปรึกษา

หมายเหตุ

- ลาป่วย ไม่ถึง 3 วัน ส่งแบบฟอร์มให้ผู้ปกครอง หรืออาจารย์ที่ปรึกษาลงนามรับรอง
- ลาป่วย หากลาเกิน 3 วัน ต้องแนบใบรับรองแพทย์ พร้อมส่งแบบฟอร์มให้อาจารย์ที่ปรึกษาลงนามรับรอง
- ลากิจ หากลาไปร่วมกิจกรรมคณะเภสัชศาสตร์/มหาวิทยาลัย โปรดแนบหลักฐาน พร้อมส่งแบบฟอร์มให้อาจารย์ที่ปรึกษาลงนามรับรอง