



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