



คำร้องขอลาป่วย/ลากิจ ระหว่างเรียน

เรียน อาจารย์ผู้สอนประจำวิชา

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) _____ เลขประจำตัวนักศึกษา _____
เป็นนักศึกษาระดับ ประกาศนียบัตร ปริญญาตรี บัณฑิตศึกษา สังกัดหลักสูตร _____
สำนักวิชา _____ มีความประสงค์ขอลาระหว่างเรียน ในภาคการศึกษาที่ _____ ปีการศึกษา _____ ในรายวิชาดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รหัส วิชา	ชื่อวิชา / กลุ่ม	• ความเห็นอาจารย์ผู้สอน (กรณาลงชื่อตัวบรรจง)	☑ ความเห็นฝ่ายห้องปฏิบัติการ (ถ้ามี)
1.			<input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต _____	<input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน <input type="checkbox"/> ชัดเจน วันที่ _____
2.			<input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต _____	<input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน <input type="checkbox"/> ชัดเจน วันที่ _____
3.			<input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต _____	<input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน <input type="checkbox"/> ชัดเจน วันที่ _____
4.			<input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต _____	<input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน <input type="checkbox"/> ชัดเจน วันที่ _____
5.			<input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต _____	<input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน <input type="checkbox"/> ชัดเจน วันที่ _____

ตั้งแต่วันที่ _____ ถึงวันที่ _____ รวมเวลา _____ วัน
เนื่องจาก (โปรดระบุเหตุผลของการลา) _____
ในระหว่างที่ลาระหว่างเรียนสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____
ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____

ลงชื่อนักศึกษา _____
(_____)
วันที่ _____

- หมายเหตุ**
1. นักศึกษานำคำร้องเสนอ **CE** อาจารย์ที่ปรึกษา • อาจารย์ผู้สอน **Z** ฝ่ายห้องปฏิบัติการ ลงนามให้เรียบร้อย
 2. นักศึกษาส่งคำร้องที่ดำเนินการขอ **CE- Z** เรียบร้อยแล้วส่งคืนศูนย์บริการการศึกษา
 3. กรณีนักศึกษาป่วย ให้แนบใบรับรองแพทย์ (ใบรับรองแพทย์ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน)
 4. หากนักศึกษา ปลอมแปลงลายมือชื่อ อาจารย์ผู้สอน อาจารย์ที่ปรึกษา มหาวิทยาลัยจะลงโทษนักศึกษาที่กระทำผิดวินัยนักศึกษา
 5. นักศึกษา สำเนา คำร้องขอลาป่วย / ลากิจระหว่างเรียน เก็บไว้เป็นหลักฐาน

CE ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา	• เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการการศึกษา
_____ _____ _____ ลงชื่อ _____ (_____) วันที่ _____	_____ _____ _____ ลงชื่อ _____ (_____) วันที่ _____

ประกาศใช้วันที่ 25 กันยายน 2560