ราชวิทยาลัย
จุฬาภรณ์
วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน

ใบลากิจ และลาป่วย
สำหรับนักศึกษา วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... รหัสนักศึกษา.....
เป็นนักศึกษาชั้นปีที่..... หลักสูตร..... สาขาวิชา.....
โทรศัพท์..... E-mail.....
มีความประสงค์จะขอลา

☐ ลากิจ (ระบุ) เนื่องจาก.....
.....

☐ ลาป่วย (ระบุ) เนื่องจาก.....
.....

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... เวลา.....มีกำหนด.....วัน

ซึ่งในวันดังกล่าว มีเรียนรายวิชา

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	เวลาเรียน	ลายเซ็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา	หมายเหตุ

เอกสารประกอบการลา (ถ้ามี)
[ ] หลักฐานประกอบการลา .....
[ ] ใบรับรองแพทย์

ลงชื่อนักศึกษา .....
(.....)

ความเห็นอาจารย์ประธานชั้นปี/ประธานหลักสูตร
☐ รับทราบ
เนื่องจาก .....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับนักวิชาการหลักสูตร

ตรวจสอบการลา ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....

ลามาแล้ว..... วัน ลาครั้งนี้..... วัน รวมเป็น..... วัน

การคิดเปอร์เซ็นการลา (%)

รายวิชา..... คิดเปอร์เซ็นการลา..... %

รายวิชา..... คิดเปอร์เซ็นการลา..... %

รายวิชา..... คิดเปอร์เซ็นการลา..... %

รายวิชา..... คิดเปอร์เซ็นการลา..... %

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....