

วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีศรีสะเกษ

ใบล่านักเรียน/นักศึกษา

เขียนที่ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีศรีสะเกษ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลา () กิจ () ป่วย

เรียน อาจารย์ที่ปรึกษา / อาจารย์ประจำวิชา ระดับชั้น () ปวช. () ปวส. ปีที่.....แผนกวิชา.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบรับรองแพทย์ จำนวน.....ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว.....รหัสประจำตัว.....

ระดับชั้น () ปวช. () ปวส. ปีที่.....รอบ.....แผนกวิชา.....มีความประสงค์ขอลา () กิจ () ป่วย

เนื่องจาก.....

นับตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน

ระหว่างการลาครั้งนี้ข้าพเจ้าจะพักอยู่ที่บ้านเลขที่.....บ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....เมื่อครบกำหนดการลาข้าพเจ้าจะมาเรียนตามปกติ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

คำรับรองของผู้ปกครอง / อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

สำหรับอาจารย์ประจำวิชา

ชื่อวิชา / จำนวนคาบ

ลายมือชื่อ

วันที่

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ 1. ถ้าลาป่วยติดต่อกัน 5 วันขึ้นไป ให้แนบใบรับรองแพทย์มาด้วย

2. เมื่ออาจารย์ลงชื่อทุกวิชาแล้วให้หัวหน้าห้องหรือตัวแทนห้องนำใบลาส่งกลับคืนที่ ครูที่ปรึกษา

วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีศรีสะเกษ

ใบล่านักเรียน/นักศึกษา

เขียนที่ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีศรีสะเกษ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลา () กิจ () ป่วย

เรียน อาจารย์ที่ปรึกษา / อาจารย์ประจำวิชา ระดับชั้น () ปวช. () ปวส. ปีที่.....แผนกวิชา.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบรับรองแพทย์ จำนวน.....ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว.....รหัสประจำตัว.....

ระดับชั้น () ปวช. () ปวส. ปีที่.....รอบ.....แผนกวิชา.....มีความประสงค์ขอลา () กิจ () ป่วย

เนื่องจาก.....

นับตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน

ระหว่างการลาครั้งนี้ข้าพเจ้าจะพักอยู่ที่บ้านเลขที่.....บ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....เมื่อครบกำหนดการลาข้าพเจ้าจะมาเรียนตามปกติ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

คำรับรองของผู้ปกครอง / อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

สำหรับอาจารย์ประจำวิชา

ชื่อวิชา / จำนวนคาบ

ลายมือชื่อ

วันที่

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ 1. ถ้าลาป่วยติดต่อกัน 5 วันขึ้นไป ให้แนบใบรับรองแพทย์มาด้วย

2. เมื่ออาจารย์ลงชื่อทุกวิชาแล้วให้หัวหน้าห้องหรือตัวแทนห้องนำใบลาส่งกลับคืนที่ ครูที่ปรึกษา