



เจ้าหน้าที่รับเรื่องเมื่อ
วันที่.....

แบบคำร้องขอลาป่วย ลากิจ
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

ต.นครสวรรค์ต ก.เมืองฯ จ.นครสวรรค์ 60000 โทร. (056) 219100-29 ต่อ 1210-1213 หรือ 097-9245216 โทรสาร (056) 882288

เรื่อง ขอลาป่วย ลากิจ

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบรับรองแพทย์ 2. คำสั่งให้ไปราชการ 3. อื่น ๆ

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... รหัสประจำตัว.....

หลักสูตร ป.บัณฑิตวิชาชีพครู ปริญญาโทบริหารธุรกิจ ปริญญาตรีศึกษาศาสตร์

สาขาวิชา.....รุ่นที่..... ห้อง

เข้าศึกษาเมื่อภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....มีสภาพเป็นนักศึกษามาแล้ว.....ภาคการศึกษา
เนื่องด้วยในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา..... ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอลา ป่วย ลากิจ
ในวันที่..... ถึงวันที่.....รวม.....วัน
เหตุผลที่ขอลาเนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์.....

<p>1. อาจารย์ผู้สอนประจำรายวิชา</p> <p>-รายวิชา.....ผู้สอน.....</p> <p>-รายวิชา.....ผู้สอน.....</p> <p>-รายวิชา.....ผู้สอน.....</p> <p>-รายวิชา.....ผู้สอน.....</p>	<p>3. ประธานสาขาวิชา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(...../...../.....)</p>
<p>2. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาประจำหมู่เรียน</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(...../...../.....)</p>	<p>4. คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(...../...../.....)</p>