

แบบฟอร์มใบลาป่วย / ลากิจ

คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้าพเจ้า รหัสประจำตัว

นิสิตชั้นปีที่ สาขาวิชา / ภาควิชา ขออนุญาต ลาป่วย ลากิจ
ในวันที่ เวลา ซึ่งในวันดังกล่าวมีการเรียน / การสอบ
วิชา อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

เนื่องจาก

ระหว่างที่ข้าพเจ้าลาป่วย / ลากิจนี้ สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

และข้าพเจ้าจะกลับมา เรียน/สอบ ในวันที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ด้วยความเคารพ

(ลงชื่อ) (ลงชื่อ)

(.....) (.....)

อาจารย์ที่ปรึกษานิสิต

นิสิต

หมายเหตุ

หากเป็นการป่วยในวันที่มีการสอบ ต้องแนบใบรับรองแพทย์พร้อมใบลาฉบับนี้
หากเป็นการลากิจในวันที่มีการสอบ ต้องมีเหตุผลอันสมควรหรือจำเป็น

แบบฟอร์มใบลาป่วย / ลากิจ

คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้าพเจ้า รหัสประจำตัว

นิสิตชั้นปีที่ สาขาวิชา / ภาควิชา ขออนุญาต ลาป่วย ลากิจ
ในวันที่ เวลา ซึ่งในวันดังกล่าวมีการเรียน / การสอบ
วิชา อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

เนื่องจาก

ระหว่างที่ข้าพเจ้าลาป่วย / ลากิจนี้ สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

และข้าพเจ้าจะกลับมา เรียน/สอบ ในวันที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ด้วยความเคารพ

(ลงชื่อ) (ลงชื่อ)

(.....) (.....)

อาจารย์ที่ปรึกษานิสิต

นิสิต

หมายเหตุ

หากเป็นการป่วยในวันที่มีการสอบ ต้องแนบใบรับรองแพทย์พร้อมใบลาฉบับนี้
หากเป็นการลากิจในวันที่มีการสอบ ต้องมีเหตุผลอันสมควรหรือจำเป็น