



แบบฟอร์มใบลา สำหรับนักศึกษา  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

วันที่ .....

เรียน อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ด้วยข้าพเจ้า นาย,นางสาว ..... รหัสประจำตัว .....  
นักศึกษาระดับ  ปริญญาตรี  ประกาศนียบัตร มีความประสงค์ขออนุญาตลา  ป่วย ,  กิจ  
เนื่องจาก .....  
ในวันที่..... ซึ่งในวันดังกล่าวมี  การเรียน  การฝึกปฏิบัติการ  การสอบ  
รายวิชา .....  
และเมื่อครบกำหนดแล้วจะมาเรียน/ฝึกปฏิบัติการ/สอบ ในวันที่ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และได้แนบหลักฐานเพื่อ  
ประกอบการพิจารณา ดังนี้ .....

ด้วยความเคารพอย่างสูง

(ลงชื่อ) ..... นักศึกษาผู้ยื่นคำร้อง  
เบอร์โทร .....

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

.....  
.....

(ลงชื่อ) .....  
( ..... )

2. ความเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

.....  
.....

(ลงชื่อ) .....  
( ..... )

**\*\*\*หมายเหตุ** หากเป็นการลาป่วยในวันที่มีการสอบ ต้องแนบใบรับรองแพทย์พร้อมใบลาฉบับนี้  
หากเป็นการลากิจในวันที่มีการสอบ ต้องมีเหตุผลอันสมควรหรือจำเป็น