



แบบฟอร์มใบลา สำหรับนักศึกษา
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

วันที่

เรียน อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ด้วยข้าพเจ้า นาย,นางสาว รหัสประจำตัว
นักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ ระดับ ปริญญาตรี ประกาศนียบัตร โคร์ขออนุญาต ลาป่วย ลากิจ
ในวันที่ เนื่องจาก
ซึ่งในวันดังกล่าวตรงกับ การเรียน การฝึกปฏิบัติการพยาบาล การสอบ ของรายวิชา
..... ภาคการศึกษา ต้น ปลาย ปีการศึกษา 25.....
เมื่อครบกำหนดแล้ว ข้าพเจ้าจะมาเรียน/ฝึกปฏิบัติการพยาบาล/สอบ ในวันที่
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณา
(ระบุ)

ด้วยความเคารพอย่างสูง

(ลงชื่อ) นักศึกษาผู้ยื่นคำร้อง
เบอร์โทร

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....)

2. ความเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....)

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