

ใบลา

คณะ/ศูนย์ฯ.....
เลขรับที่...../
วันที่.....

เรื่อง ขอลาหยุดการเรียน
เรียน คณบดีคณะ / ผู้อำนวยการศูนย์ฯ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวรหัสนประจำตัว.....
รหัสนหมู่เรียน.....หลักสูตร.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....
เบอร์โทรศัพท์..... เป็นนักศึกษา ภาคปกติมหาวิทยาลัย ภาคปกติ ศูนย์ฯ สถาบันการพลศึกษา
 ภาคพิเศษ กศ.บป.ขณะที่เขียนใบลาเป็นภาคการศึกษาที่...../..... ขอ ลาป่วย ลากิจ
ในระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เนื่องจาก.....

ซึ่งในวันลาหยุดดังกล่าวข้าพเจ้าไม่สามารถเข้าเรียนในรายวิชาดังต่อไปนี้ (กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและถูกต้อง การลาจึงจะสมบูรณ์)

ลำดับที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	วันที่ ลาหยุดเรียน	ชื่ออาจารย์ผู้สอน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา
...../...../.....

หมายเหตุ

1. นักศึกษาต้องส่งใบลาทุกครั้งที่ขาดเรียน โดยขอรับใบลาได้ที่สำนักงานคณะ/ศูนย์ให้การศึกษา
2. ส่งใบลาที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้วที่สำนักงานคณะ/ศูนย์ให้การศึกษาฯ เพื่อเป็นหลักฐาน
แนบประกอบการขอมิสิทธิ์สอบปลายภาค ในกรณีที่นักศึกษาเป็นผู้ไม่มีสิทธิ์สอบปลายภาค
เนื่องจากมีเวลาเรียนไม่ถึงร้อยละ 80 แต่ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60
3. การยื่นใบลา ต้องยื่นทันทีเมื่อกลับเข้าเรียน หรือไม่เกิน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่หยุดเรียน
4. ถ้าลาป่วยเกิน 5 วัน ต้องแนบใบรับรองแพทย์ด้วย