แบบฟอร์มใบลาสำหรับนักศึกษา

ที่อยู่............................................................

...................................................................

...................................................................

วันที่...............เดือน.......................................พ.ศ...................

เรื่อง ขอลา.......................................................................

เรียน อาจารย์ประจำวิชา..................................................

ด้วยข้าพเจ้า ( ) นาย ( ) นางสาว ....................................................นักศึกษาระดับชั้น.............

มีความประสงค์ที่จะลา ( ) ป่วย ( ) กิจ เนื่องจาก..................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงขอลาเป็นจำนวน.............วัน ตั้งแต่วันที่.........................................................

ถึงวันที่..................................................เมื่อครบกำหนดแล้ว จะมาเรียนตามปกติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ด้วยความเคารพอย่างสูง

ลงชื่อ..........................................................

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

นักศึกษาระดับชั้นปี...................................

**ผู้ปกครองรับรอง**

ข้าพเจ้า.......................................................................

ผู้ปกครองของ............................................................

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ................................................ ลงชื่อ................................................

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

ผู้ปกครอง อาจารย์ที่ปรึกษา