



ใบลา

สำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลา.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

ข้าพเจ้า.....รหัสนักศึกษา.....ชั้นปีที่.....รุ่นที่.....

มีความประสงค์ขอลา ป่วย กิจส่วนตัว เนื่องจาก

มีกำหนด.....วัน ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ระหว่างที่ลาข้าพเจ้ามีเรียน (ภาคทฤษฎี/ภาคปฏิบัติ) จำนวน.....วิชา ดังนี้

๑. วิชา.....

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา.....

๒. วิชา.....

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา.....

๓. วิชา.....

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา.....

ข้าพเจ้าได้ลา..... (ครั้งสุดท้าย) ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... จำนวน.....วัน ในระหว่างที่ข้าพเจ้าลา นี้ สามารถติดต่อได้ที่

.....เบอร์โทรติดต่อ.....

โดยมีรายละเอียดจำนวนเปอร์เซ็นต์การลาในแต่ละรายวิชา (ตามเอกสารแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่.....รุ่นที่.....

รายละเอียดและจำนวนเปอร์เซ็นต์ของรายวิชา

วิชา	เปอร์เซ็นต์ที่ ขาดครั้งล่าสุด	เปอร์เซ็นต์ ที่ขาดครั้งนี้	รวม เปอร์เซ็นต์	
๑. วิชา..... จำนวน.....(.....-.....-.....) หน่วยกิต จำนวน.....ชั่วโมง/สัปดาห์ อาจารย์.....				ความคิดเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงนาม..... (.....)/...../.....
๒. วิชา..... จำนวน.....(.....-.....-.....) หน่วยกิต จำนวน.....ชั่วโมง/สัปดาห์ อาจารย์.....				ความคิดเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงนาม..... (.....)/...../.....
๓. วิชา..... จำนวน.....(.....-.....-.....) หน่วยกิต จำนวน.....ชั่วโมง/สัปดาห์ อาจารย์.....				ความคิดเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงนาม..... (.....)/...../.....

- ① ความเห็นของอาจารย์ประจำชั้น
- อนุญาต
- ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงนาม.....
 (.....)
/...../.....

- ② ความเห็นของรองผู้อำนวยการด้านวิชาการฯ
- อนุญาต
- ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงนาม.....
 (.....)
/...../.....

- ③ ความเห็นของผู้บริหาร
- อนุญาต
- ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงนาม.....
 (.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา
/...../.....

รายละเอียดและจำนวนเปอร์เซ็นต์ของรายวิชา

วิชา	เปอร์เซ็นต์ที่ ขาดครั้งล่าสุด	เปอร์เซ็นต์ ที่ขาดครั้งนี้	รวม เปอร์เซ็นต์	
๔. วิชา..... จำนวน.....(.....-.....-.....) หน่วยกิต จำนวน.....ชั่วโมง/สัปดาห์ อาจารย์.....				ความคิดเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงนาม..... (.....)/...../.....
๕. วิชา..... จำนวน.....(.....-.....-.....) หน่วยกิต จำนวน.....ชั่วโมง/สัปดาห์ อาจารย์.....				ความคิดเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงนาม..... (.....)/...../.....
๖. วิชา..... จำนวน.....(.....-.....-.....) หน่วยกิต จำนวน.....ชั่วโมง/สัปดาห์ อาจารย์.....				ความคิดเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงนาม..... (.....)/...../.....
๗. วิชา..... จำนวน.....(.....-.....-.....) หน่วยกิต จำนวน.....ชั่วโมง/สัปดาห์ อาจารย์.....				ความคิดเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงนาม..... (.....)/...../.....
๘. วิชา..... จำนวน.....(.....-.....-.....) หน่วยกิต จำนวน.....ชั่วโมง/สัปดาห์ อาจารย์.....				ความคิดเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงนาม..... (.....)/...../.....