

แบบฟอร์มใบลาป่วย/ลากิจ

คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัว.....

นิสิตชั้นปีที่.....สาขาวิชา/ภาควิชา.....ขออนุญาต ☐ ลาป่วย ☐ ลากิจ

ในวันที่.....เวลา.....ซึ่งในวันดังกล่าวมีการเรียน/การสอบ

วิชา.....อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา.....

เนื่องจาก.....

ระหว่างข้าพเจ้าลาป่วย/ลากิจ นี้ สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

และข้าพเจ้าจะกลับมาเรียน/สอบ ในวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ด้วยความเคารพ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษานิสิต

นิสิต

หมายเหตุ หากเป็นการป่วยในวันที่มีการสอบ ต้องแนบใบรับรองแพทย์พร้อมใบลาฉบับนี้

หาเป็นการลากิจในวันที่มีการสอบ ต้องมีเหตุผลอันสมควรหรือจำเป็น