



ใบลาการเข้าร่วมกิจกรรม
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

เขียนที่ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตไม่เข้าร่วมกิจกรรม

เรียน รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์

สิ่งที่แนบมาด้วย ☐ ไม่มี ☐ ใบรับรองแพทย์ ☐ บันทึกข้อความ ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....

นักศึกษาหลักสูตร ☐ พยาบาลศาสตรบัณฑิต ☐ ผู้ช่วยพยาบาล ชั้นปีที่.....รหัสนักศึกษา.....

มีความประสงค์ขออนุญาต ☐ ลาป่วย ☐ ลากิจ เนื่องจาก.....

จึงไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรม.....

ที่ (สถานที่จัดกิจกรรม).....

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น. ได้ ข้าพเจ้าจึงขออนุญาต

ไม่เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว ระหว่างสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

นักศึกษา

ความเห็นรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา

ขอคิดเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(อาจารย์ณารินทร์ นวลไธสง)

วันที่.....