



ใบลา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

เขียนที่ คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตลา

เรียน อาจารย์ประจำรายวิชา.....

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

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....

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

มีความประสงค์ขออนุญาต  ลาป่วย  ลากิจ เนื่องจาก.....

จึงขออนุญาตลาในรายวิชาดังกล่าว ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....น. ถึง.....น.

ระหว่างลาสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

นักศึกษา

(ลงชื่อ).....

(.....)

อาจารย์ประจำรายวิชา