



ใบลาป่วย/ลากิจ

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คุณครูประจำชั้น.....

ด้วยข้าพเจ้า..... ชั้น

ขอ ☐ ลาป่วย ☐ ลากิจ

เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวมเป็น

เวลา.....วัน เมื่อครบกำหนดแล้วข้าพเจ้าจะมาเรียนตามปกติ

ขณะที่ลาข้าพเจ้าอาศัยอยู่ที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักเรียน

(.....)

ขอรับรองว่าเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ความสัมพันธ์กับนักศึกษา (ระบุ).....

เบอร์โทรศัพท์.....

รับทราบ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อครูประจำชั้น

(.....)

หมายเหตุ ลาป่วย ให้ส่งใบลาหลังจากมาเรียนปกติภายใน 7 วัน ที่อาจารย์ที่ปรึกษา

ถ้าการลามีวันลามากกว่า 3-5 วัน ให้แนบหลักฐานการลาด้วย (ใบรับรองแพทย์)

ลากิจ ให้ส่งใบลาล่วงหน้าก่อนการหยุดเรียนอย่างน้อย 1 วัน ที่อาจารย์ที่ปรึกษา