

ใบลานักศึกษาทันตแพทย์

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน อาจารย์ผู้สอนกระบวนวิชา .....

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัว.....นักศึกษาทันตแพทย์  
ชั้นปีที่.....มีความจำเป็นขอลาการเรียนเพราะ.....

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

พ.ศ. ....รวม.....วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

---

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

.....  
.....

(ลงนาม).....(อาจารย์ที่ปรึกษา)

...../...../.....

หมายเหตุ

1. กรอกข้อความให้เรียบร้อย
2. นำไปผ่านความเห็นจากอาจารย์ที่ปรึกษา
3. ยื่นใบลาเพื่อขออนุญาตต่ออาจารย์ผู้สอนล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน หากไม่สามารถยื่นใบลา  
ล่วงหน้าได้ ให้ยื่นวันแรกที่เข้าชั้นเรียน