

ใบล่านักศึกษาทันตแพทย์

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
วันที่เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาต (.....) ลาป่วย (.....) ลากิจ
เรียน อาจารย์ผู้สอนกระบวนวิชา

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัว.....นักศึกษาทันตแพทย์ชั้นปีที่.....
มีความจำเป็นขอลาการเรียนเพราะ.....
.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.รวม.....วัน
ในระหว่างที่ลา สามารถติดต่อได้ที่.....
.....หมายเลขโทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

.....
.....

(ลงนาม).....(อาจารย์ที่ปรึกษา)
(.....)
...../...../.....

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน

.....
.....

(ลงนาม).....
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ

1. กรอกข้อความให้เรียบร้อย
2. นำไปผ่านความเห็นจากอาจารย์ที่ปรึกษา
3. ยื่นใบลาเพื่อขออนุญาตต่ออาจารย์ผู้สอนล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน หากไม่สามารถยื่นใบลาล่วงหน้าได้ ให้ยื่นวันแรกที่เข้าชั้นเรียน