

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
โบล่าป่วย

เขียนที่
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- เรื่อง ○ ขอลาป่วย (ภาคทฤษฎี)
○ ขอลาป่วย (ภาคปฏิบัติ)

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
รหัสประจำตัว.....นิสิตหลักสูตร.....ชั้นปีที่.....
มีความจำเป็นขอลากิจ ตั้งแต่วันที่ เดือน.....พ.ศ.....
ถึง วันที่ เดือน.....พ.ศ..... รวมจำนวน วัน ชั่วโมง
ศึกษาในรายวิชา
สถานที่ฝึกปฏิบัติ (กรณีภาคปฏิบัติ).....
เหตุผลที่ลา เนื่องจาก

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ(ผู้ลา)
(.....)

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

.....
.....
.....

.....
(.....)
อาจารย์ผู้สอน

.....
(.....)
หัวหน้าวิชา/สาขาวิชา/หัวหน้าสำนัก

อนุมัติ

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้ดำเนินการบันทึกสถิติการลา.....
วันเดือนปี

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ทัศนียา วังสะจันทานนท์)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์