

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอลาป่วย / ลากิจ

เรียน รองคณบดีฝ่ายการศึกษา / ผู้ประสานงานรายวิชา (1)

เนื่องด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว.....

มีความจำเป็นขอลาป่วย / ลากิจ ในวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน..... พ.ศ.....
รวม.....วัน

เนื่องจาก.....

ซึ่งมีเรียนตามตาราง ดังนี้.....

ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงขออนุญาต ลาป่วย / ลากิจ เป็นจำนวน.....วันซึ่งประกอบด้วยจำนวนคาบ
lecture.....คาบ clinic.....คาบ เมื่อครบตามกำหนดเวลาแล้วจะกลับมาเรียนตามปกติ

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ

(.....)

นักศึกษาทันตแพทย์ชั้นปีที่

เบอร์โทรศัพท์.....

(2) ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

.....

ลงชื่อ.....

วันที่.....

(3) ความเห็นรองคณบดีฝ่ายการศึกษา/ผู้ประสานงานรายวิชา

.....

ลงชื่อ.....

วันที่.....

คำชี้แจงในการขอลาป่วย / ลากิจ

1. นักศึกษาคาวนโหลดแบบฟอร์ม หรือ ขอรืบบแบบฟอร์มที่คลินิกชั้น 2 หรือ หน่วยทะเบียนฯ ชั้น 6
2. กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วนชัดเจน โดยระบุถึงตารางที่ต้องการลาให้ชัดเจน เช่น lecture รายวิชา..... , OPD , Case conference หรือตารางการลงคลินิก Miscellaneous อื่นๆ
3. การขอลาป่วยตั้งแต่ 2 วันขึ้นไป ต้องแนบใบรับรองแพทย์ทุกครั้ง
4. ยื่นเอกสารต่ออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อความเห็นชอบ
5. นำเอกสารยื่นต่ออาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชาที่ต้องการลา ยกเว้นนักศึกษาชั้นปีที่ 4-6 ที่มีตารางการลงคลินิก ให้ยื่นเอกสารที่หน่วยทะเบียนฯ ชั้น 6 เพื่อขออนุมัติต่อรองคณบดีฝ่ายการศึกษา

หมายเหตุ :- การขอลาป่วย ให้กระทำทันทีหลังจากกลับมาเรียนตามปกติ

-: การขอลากิจต้องยื่นเอกสารเพื่อขออนุมัติก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน

มิฉะนั้นจะไม่ถือเป็นวันลาในทุกกรณี