



คณะกรรมการบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล

ใบลาป่วย ลากิจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลา.....

เรียน

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

นักศึกษาคณะกรรมการบำบัด ชั้นปี..... สาขาวิชา..... ขอลา.....

เนื่องจาก (ระบุเหตุผล).....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา..... มีกำหนด.....วัน

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

กรณีไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ โปรดติดต่อ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

<p>ความเห็น ผู้ปกครอง</p> <p>ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....</p> <p>มีความสัมพันธ์เป็น.....</p> <p>กับนักศึกษา โทรศัพท์ติดต่อ.....</p> <p>ขอรับรองการลาป่วย/ลากิจ</p> <p>ว่าเป็นความจริงทุกประการ</p> <p>ลงนาม.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>ความเห็น อาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="radio"/> เห็นสมควรอนุญาต</p> <p><input type="radio"/> ไม่สมควรอนุญาต เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>ความเห็น อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา/</p> <p>อาจารย์ผู้สอน/อาจารย์ผู้คุมฝึก</p> <p>ปฏิบัติงานทางคลินิก</p> <p><input type="radio"/> เห็นสมควรอนุญาต</p> <p><input type="radio"/> ไม่สมควรอนุญาต เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
--	---	---

หมายเหตุ : 1) กรณีลาป่วย ตั้งแต่ 3 วัน กรุณาแนบใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลเท่านั้น

2) กรณีลากิจเร่งด่วนต้องแจ้งอาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ผู้สอน และต้องยื่นเอกสารที่มีลายเซ็นผู้ปกครอง

3) กรณีวิชาการฝึกปฏิบัติงานทางคลินิก ต้องมีความเห็นจากอาจารย์ผู้คุมฝึกปฏิบัติงานทางคลินิกและอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา