



แบบฟอร์มการลาเรียนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ  
นักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย

เรียน.....

ชื่อ-สกุล.....นักศึกษาชั้นปีที่.....

ข้าพเจ้ามีความจำเป็นต้องขออนุญาต ☐ ลาป่วย ☐ ลากิจ

ระบุงการเจ็บป่วยหรือเหตุผลการลากิจ

.....

.....

ข้าพเจ้าขอลาหยุดตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวมจำนวน.....วัน  
เบอร์โทรศัพท์หรือที่อยู่ติดต่อได้ขณะนี้

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... (นักศึกษา)  
(.....)

1.) อาจารย์ผู้สอน ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต  
ความคิดเห็น

.....

.....

ลงชื่อ..... (อาจารย์ผู้สอน)  
(.....)

2.) อาจารย์ที่ปรึกษา  
ความคิดเห็น

.....

.....

ลงชื่อ..... (อาจารย์ที่ปรึกษา)  
(.....)