



☐ ภาคปกติ

☐ ภาคพิเศษ

งานบริการการศึกษาและกิจการนิสิต
คณะวิศวกรรมศาสตร์ กำแพงแสน

เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

เวลา.....

คำร้อง ☐ ขอลากิจ ☐ ขอลาป่วย

คณะวิศวกรรมศาสตร์ กำแพงแสน มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน(อาจารย์ที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....

เลขประจำตัว.....ชั้นปีที่.....สังกัดภาควิชา/สาขาวิชา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อทางไปรษณีย์ได้).....

เบอร์โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้).....E-mail.....

สาเหตุที่ลา (โปรดระบุความจำเป็นที่ขอลา).....

จึงขอหยุดเรียนมีกำหนด.....วัน นับตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....และมีวิชาที่ขอหยุดเรียนดังต่อไปนี้

ลำดับ	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หมู่เรียน	ชื่ออาจารย์ประจำวิชา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงนาม.....(นิต)

<p>1 คำพิจารณาของอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงนาม.....(อาจารย์ที่ปรึกษา)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>2 คำพิจารณาของหัวหน้าภาควิชา/สาขาวิชา/ประธานโครงการภาคพิเศษ (กรณีลาเกิน 15 วัน)</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงนาม.....(หัวหน้าภาควิชา/สาขาวิชา/ประธานโครงการภาคพิเศษ)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>3 คำพิจารณาของคณบดี (กรณีลาเกิน 15 วัน)</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงนาม.....(คณบดี)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>4 เรียน อาจารย์ประจำวิชา.....</p> <p>เพื่อโปรดทราบ</p> <p>ลงนาม.....(ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา)</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>

****หมายเหตุ**** 1. กรณีลาไม่เกิน 15 วัน : ให้อยู่ในดุลพินิจของอาจารย์ที่ปรึกษาดำเนินการในลำดับที่ **1** และ **4**

2. กรณีลาป่วยตั้งแต่ 15 วันขึ้นไป ต้องแนบใบรับรองแพทย์ หากไม่ถึง 15 วัน อยู่ในดุลพินิจของอาจารย์ที่ปรึกษา