

งานบริการการศึกษา คณะศิลปศาสตร์และวิทยาศาสตร์ คำร้องขอลาป่วย/ลากิจ

	วนท์	เดือน	พ.ศ	
, -	าป่วย น ลากิจ (อาจารย์ที่ปริ	รักษา)		
	รหัสประจำตัวนิสิต			
	คณะศิลปศาสตร์และวิทยาศาสตร์			
ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อทางไปรษ				
• .				
				ถึง
วันที่เดือน				
				ละมีรายวิชาที่ขอหยุดเรียน ดังนี้
รหัสวิชา ชื่อวิชา			มู่เรียน	ชื่ออาจารย์ผู้สอน
จึงเรียนมาเพื่อโปรด	พิจารณา	(ลงนาม	1)	(นิสิต)
) คำพิจารณาของอาจารย์ที่ปรึกษา		🛾 คำพิจารณาของหัวหน้าภาควิชา/ประธานโครงการจัดตั้งภาควิชา		
O อนุมัติ		(กรณีลาเกิน 15 วัน)		
O ไม่อนุมัติ เพราะ		O อนุมัติ O ไม่อนุมัติ เพราะ		
ลงนาม อาจารย์ที่ปรึกษา		ลงนามหัวหน้าภาคฯ/ประธานโครงการจัดเ		
()		()		
/			/	/
) คำพิจารณาของคณบดี (กรณีลาเกิน 15 วัน)		🛈 เรียน อาจารย์ประจำวิชา		
O อนุมัติตามเสนอ		เพื่อโปรดท	ราบ	
🔾 ไม่อนุมัติ เพราะ		ลงนาม		
ลงนามคณบดี			()
(,			//
/	/			

<u>หมายเหตุ:</u> 1. กรณีลาไม่เกิน 15 วัน ให้อยู่ในดุลพินิจของอาจารย์ที่ปรึกษา ดำเนินการและลงนาม 🛈 และ 🍳 เท่านั้น

2. กรณีลาเกิน 15 วัน ให้ดำเนินการตาม 🛈 ถึง 🏵 โดยหัวหน้างานบริการการศึกษาลงนาม 🏵