

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลา
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
แบบคำร้องขอลาป่วย/ลากิจ การฝึกภาคปฏิบัติ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตลา.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....หลักสูตร.....ชั้นปี.....
 ขอลาป่วย/ลากิจ เนื่องจาก.....มีกำหนด.....วัน
 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวมเวลา.....วัน
 การลาครั้งนี้ทำให้ข้าพเจ้าขาดการฝึกปฏิบัติงานที่แผนก.....โรงพยาบาล.....
 รวมระยะเวลา.....วัน คิดเป็นร้อยละ.....ของเวลาการฝึกภาคปฏิบัติในรายวิชา.....
 และจะขึ้นฝึกปฏิบัติชดเชยในวันที่.....

ระหว่างที่ลา ข้าพเจ้าพักอยู่ที่.....

ชื่อผู้ปกครอง/ผู้ดูแล.....โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

เอกสารประกอบการลา

() ใบรับรองแพทย์ กรณีลาป่วยตั้งแต่ 2 วันขึ้นไป () อื่นๆ ระบุ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

ความคิดเห็นของอาจารย์นิเทศ	ความคิดเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา
..... ลงชื่อ..... (.....)	 ลงชื่อ..... (.....)
ความคิดเห็นของรองผู้อำนวยการด้านวิชาการ	ความคิดเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัย
€ เห็นสมควรให้ลาได้ € ไม่สมควรให้ลาเนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (ดร.มณีนรี ศรีพัฒน์สมบัติสุข) วันที่.....	€ อนุญาต € ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (ผศ.ดร.อัครราชดิ ศรียะศักดิ์) วันที่.....

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา สถาบันพระบรมราชชนก

หมายเหตุ: นักศึกษาส่งใบลาที่อาจารย์นิเทศ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และเลขฯ ของฝ่ายวิชาการ