สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

ใบลานักศึกษาพยาบาล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตลา ☐ ลาป่วย ☐ ลากิจ ☐ ขาดเรียน

เรียน ประธานวิชา .....

อาจารย์ที่ปรึกษา/ประธานอาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้นปีที่.....

เนื่องด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว.....นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่.....เลขประจำตัว.....

มีความประสงค์ขออนุญาตลาตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

รวม.....วัน เนื่องจาก (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แจ้ง .....เมื่อวันที่.....เวลา.....น.

(กรณีลาป่วยมากกว่า 2 วัน แนบใบรับรองแพทย์) การลากรณีอื่น ๆ ให้ยื่นใบลาล่วงหน้า 2 วัน ในระหว่างการลาข้าพเจ้าขาดเรียนในรายวิชาต่าง ๆ ดังนี้

วิชา	วัน/เดือน/ปี	เวลา	เฉพาะเจ้าหน้าที่		หมายเหตุ
			ชม.	รวม %	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

ในระหว่างการลาสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....

(นาย/นางสาว.....)

นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่.....

1. บันทึกความเห็นของประธานวิชา/เลขานุการรายวิชา

.....

.....

.....

.....

.....

ลงนาม.....

(.....)

ประธานวิชา/เลขานุการรายวิชา .....

...../...../.....

2. บันทึกความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา/ประธานอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

ลงนาม.....

(.....)

...../...../.....

3. บันทึกความเห็นของรองคณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ คนที่ 1
(กรณีที่นักศึกษาขาดเรียนเกิน 10% ของเวลาเรียน)

.....

.....

.....

.....

ลงนาม.....

(.....)

. ...../...../.....

4. คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ รับทราบ

.....

.....

.....

.....

ลงนาม.....

(.....)

...../...../.....

5. นักศึกษาลงนามรับทราบ

ลงนาม.....

(.....)

...../...../.....