



แบบฟอร์มใบลาป่วย ลากิจ นักศึกษาแพทย์

สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
333 ม. 1 ต.ท่าสุต อ.เมือง จ.เชียงราย 57100

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....เลขประจำตัว.....

นิสิตแพทย์ชั้นปีที่.....มีความประสงค์ขอลา ป่วย กิจส่วนตัว

เหตุผลเนื่องจาก

.....
.....
.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่เดือน.....พ.ศ.....

มีกำหนด วัน

จึงเรียนมาเพื่อขอได้โปรดพิจารณาอนุญาตต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ด้วยความเคารพอย่างสูง

(ลงชื่อ)

(.....)

*หมายเหตุ หากเป็นการลาป่วยเกินกว่า 3 วัน ให้แนบใบรับรองแพทย์ด้วย