



แบบฟอร์มใบลา (สำหรับนักศึกษา)

สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง  
333 หมู่ 1 ต.ท่าสูด อ.เมือง จ.เชียงราย 571000

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน .....

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว) ..... รหัสประจำตัวนักศึกษา .....

นักศึกษาสาขา ..... สำนักวิชา ..... ชั้นปีที่ .....

มีความประสงค์  ลาป่วย  ลากิจ

เนื่องจาก .....

ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ถึง วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

รวมระยะเวลา ..... วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต จะเป็นพระคุณยิ่ง

ด้วยความนับถือ

ลงชื่อ .....

(.....)

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

.....  
.....

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....