



มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ สระแก้ว
โบลานักศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตลา

เรียน อาจารย์ผู้สอน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....
ชั้นปี.....หลักสูตร.....สาขาวิชา..... ☐ ภาคจันทร์-ศุกร์ ☐ ภาคเสาร์-อาทิตย์

ขออนุญาตลา ☐ ลาป่วย ☐ ลากิจส่วนตัว ☐ ลาไปปฏิบัติหน้าที่

เนื่องจาก.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. มีกำหนด.....วัน
ซึ่งมีเรียน รหัสวิชา..... ชื่อวิชา..... ผู้สอน.....
โดยได้แนบ.....
เป็นเอกสารประกอบการพิจารณาขออนุญาตลา ในระหว่างนี้สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่...../...../.....

ความเห็นอาจารย์ผู้สอน

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต
อื่น ๆ

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : ๑. ใบลา ต้องมีคำรับรองความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทุกครั้ง และยื่นฝ่ายทะเบียนจึงจะถือว่าสมบูรณ์
๒. นักศึกษาต้องแจ้งการลาต่ออาจารย์ผู้สอนแต่ละวิชาด้วยเสมอ