

วิทยาลัยเทคนิคสัตหีบ ต.นาจอมเทียน

อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี 20250

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาต  ลาป่วย  ลากิจ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคสัตหีบ

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....นักเรียน/นักศึกษา

ระดับ.....กลุ่มที่.....แผนกวิชา.....เลขประจำตัว.....

มีความประสงค์ขออนุญาต  ลาป่วย  ลากิจ

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อขออนุญาตลาเรียน ตั้งแต่เวลา.....น. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงเวลา.....น. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

นักเรียน นักศึกษา

ความเห็นของผู้ปกครอง.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

ความเห็นของครูที่ปรึกษา.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูที่ปรึกษา

ครูประจำวิชาลงนามรับทราบ (ให้ครูผู้สอนเซ็นชื่อเพื่อรับทราบด้วยทุกครั้งก่อนนำใบลาส่งงานครูที่ปรึกษา)

1.ชื่อวิชา .....ลายเซ็นครู..... 2.ชื่อวิชา .....ลายเซ็นครู..... 3.ชื่อวิชา .....ลายเซ็นครู.....

4.ชื่อวิชา .....ลายเซ็นครู..... 5.ชื่อวิชา .....ลายเซ็นครู..... 6.ชื่อวิชา .....ลายเซ็นครู.....

7.ชื่อวิชา .....ลายเซ็นครู..... 8.ชื่อวิชา .....ลายเซ็นครู..... 9.ชื่อวิชา .....ลายเซ็นครู.....

**หมายเหตุ** 1. นักศึกษานำใบลา~~กิจ~~ให้ครูที่ปรึกษาและครูผู้สอนลงนามรับทราบ ก่อนนำส่งงานครูที่ปรึกษา

2. ถ้านักศึกษาลาป่วยเกิน 3 วัน ต้องแนบใบรับรองแพทย์ และยื่นใบลาให้ครูผู้สอนลงนามรับทราบ

ด้วยตัวเองทุกครั้ง