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…...……

<u>หมายเหตุ</u> 1. นักศึกษานำ**<u>ใบลากิจ</u>**ให้ครูที่ปรึกษาและครูผู้สอนลงนามรับทราบ ก่อนนำส่งงานครูที่ปรึกษา
2. ถ้านักศึกษา**<u>ลาป่วยเกิน 3 วัน</u>** ต้องแนบใบรับรองแพทย์ และยื่นใบลาให้ครูผู้สอนลงนามรับทราบ ด้วยตัวเองทุกครั้ง