



งานบริการการศึกษา คณะศิลปศาสตร์และวิทยาศาสตร์

คำร้องขอลาป่วย/ลากิจ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาต ☐ ลาป่วย ☐ ลากิจ

เรียน (อาจารย์ที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า นาย /นางสาว รหัสประจำตัวนิสิต

ชั้นปีที่ สาขาวิชา..... การโรงแรมและภัตตาคาร (ภาคพิเศษ)..... คณะศิลปศาสตร์และวิทยาศาสตร์
ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อทางไปรษณีย์ได้)

..... โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้)

ขออนุญาตหยุดเรียน จำนวนวัน นับตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.ถึง
วันที่เดือน พ.ศ.

เหตุที่ลา เนื่องจากและมีรายวิชาที่ขอหยุดเรียน ดังนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หมู่เรียน	ชื่ออาจารย์ผู้สอน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงนาม).....(นิต)

① คำพิจารณาของอาจารย์ที่ปรึกษา ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เพราะ..... ลงนาม..... อาจารย์ที่ปรึกษา (.....) /...../.....	② คำพิจารณาของหัวหน้าภาควิชา/ประธานโครงการจัดตั้งภาควิชา (กรณีลาเกิน 15 วัน) ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เพราะ..... ลงนาม.....หัวหน้าภาควิชา/ประธานโครงการจัดตั้งฯ (.....) /...../.....
③ คำพิจารณาของคณบดี (กรณีลาเกิน 15 วัน) ☐ อนุมัติตามเสนอ ☐ ไม่อนุมัติ เพราะ..... ลงนาม..... คณบดี (.....) /...../.....	④ เรียน อาจารย์ประจำวิชา..... เพื่อโปรดทราบ ลงนาม..... (.....) /...../.....

หมายเหตุ: 1. กรณีลาไม่เกิน 15 วัน ให้อยู่ในดุลพินิจของอาจารย์ที่ปรึกษา ดำเนินการและลงนาม ① และ ④ เท่านั้น

2. กรณีลาเกิน 15 วัน ให้ดำเนินการตาม ① ถึง ④ โดยหัวหน้างานบริการการศึกษาลงนาม ④