

(เขียนที่) คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลา.....

เรียน อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) รหัสนิสิต ชั้นปีที่

หลักสูตร ☐ ป.ผู้ช่วยทันตแพทย์ ☐ ปริญญาตรี ☐ ป.บัณฑิต สาขา.....

☐ ปริญญาโท กลุ่มวิชา..... ☐ ปริญญาเอก ☐ วุฒิปัตร์ สาขาทันตกรรมจัดฟัน

☐ อื่นๆ

มีความประสงค์จะขอลา (ดังรายละเอียดต่อไปนี้)

☐ ป่วย เนื่องจาก (ระบุโรค หรืออาการเจ็บป่วย)

..... ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ (ถ้ามี)

☐ ลากิจส่วนตัว เนื่องจาก (ระบุเหตุผลความจำเป็น)

มีกำหนด วัน ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. ในระหว่างการลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

โทรศัพท์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(ลงชื่อ) นิสิต

(.....)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่.....

ความเห็นผู้รับผิดชอบรายวิชา

.....

.....

(.....)

วันที่.....