



แบบฟอร์มการลาพัก/ลาป่วยสำหรับนักศึกษา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอลาพัก/ ลาป่วย

เรียน อาจารย์ผู้รับผิดชอบ รายวิชา.....

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....ชั้นปีที่.....

สังกัด ☐ หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ☐ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

☐ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม

ขอลา ☐ ลาพัก เนื่องจาก

☐ ลาป่วย เนื่องจาก

ตั้งแต่วันที่ เวลา.....น. ถึงวันที่..... เวลา.....น.

รวมเป็นเวลา..... วัน/ชั่วโมง รายวิชา.....ในระหว่างการลาครั้งนี้ หากมี

ความจำเป็นสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ โทร.

ในการนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

กรณีลาพัก ☐ คำรับรองจากผู้ปกครอง ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

กรณีลาป่วย ☐ ใบรับรองแพทย์

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

☐ เห็นควรอนุญาต

☐ ไม่เห็นควรอนุญาต เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....

ความเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....



ระเบียบการลาของนักศึกษา
วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

การลากิจ

๑. นักศึกษาที่ลากิจจะต้องแจ้งให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาทราบและส่งใบลาล่วงหน้า ๓ วัน ก่อนการลา **ยกเว้น** การลากิจในกรณีฉุกเฉิน เช่น ญาติเสียชีวิตหรือป่วยหนัก นักศึกษาต้องแจ้งให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาทราบและส่งใบลาภายใน ๓ วันแรกที่มาเรียน

การลาป่วย

๑. นักศึกษาที่ลาป่วยต้องแจ้งให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาทราบและส่งใบลาภายใน ๓ วันแรกที่มาเรียน
๒. นักศึกษาที่ลาป่วยติดต่อกันตั้งแต่ ๓ วันขึ้นไป ต้องส่งใบลาพร้อมใบรับรองแพทย์

หมายเหตุ

๑. การลากิจและลาป่วย ให้นักศึกษาใช้แบบฟอร์มการลาตามที่วิทยาลัยฯ กำหนดเท่านั้น
๒. การลาในกรณีใด ๆ ที่นักศึกษาไม่ปฏิบัติตามระเบียบการลานั้น ถือเป็นการขาดเรียน
๓. การขาดเรียนจะมีผลต่อการประเมินคะแนนเจตคติของนักศึกษาและการพิจารณาเวลาเรียนของนักศึกษา หากมีเวลาเรียนไม่ถึงร้อยละ ๘๐ จะหมดสิทธิ์สอบในรายวิชานั้น