

Leave Form

Date...../...../.....

เรียน อาจารย์ประจำวิชา และอาจารย์ที่ปรึกษา

To: The Lecturer / Advisor's

ชื่อ / Name.....รหัสประจำตัว / Student ID.....

สาขาวิชา / Program.....วิชาเอก / Major..... Group มีความประสงค์ขอลาหยุดเรียน /

I would like to apply my leave from date...../...../.....to...../...../.....รวม.....วัน / Day(s)

ระบุความจำเป็นที่ต้องหยุดเรียน / Reason.....

.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ระหว่างที่ลาหยุด / During my leave I shall be at :.....

.....

โทร / Tel.....

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่อไปนี้เพื่อเป็นหลักฐาน / The following document(s) is/are attached as my evidence.

ใบรับรองแพทย์ / Medical certification

เอกสารอื่นๆ โปรดระบุ / Other Document Please Indicate.....

ลายมือชื่อนักศึกษา / Student's signature.....

ความเห็น อาจารย์ผู้สอน / The Lecturer & Advisor's Comment

1) วิชา / Subject อนุมัติ / Approved ไม่อนุมัติ / Disapproved

เหตุผล / Reason.....

ลงนาม / Signature.....Date...../...../.....

2) วิชา / Subject อนุมัติ / Approved ไม่อนุมัติ / Disapproved

เหตุผล / Reason.....

ลงนาม / Signature.....Date...../...../.....

3) วิชา / Subject อนุมัติ / Approved ไม่อนุมัติ / Disapproved

เหตุผล / Reason.....

ลงนาม / Signature.....Date...../...../.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา / Advisor's Comment

อนุมัติ / Approved ไม่อนุมัติ / Disapproved because.....

ลงนาม / Signature.....Date...../...../.....

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ / Deputy Dean for Academic

อนุมัติ / Approved ไม่อนุมัติ / Disapproved, because.....

ลงนาม / Signature.....Date...../...../.....