แบบฟอร์มการลาหยุดเรียน

นิสิตคณะโลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่.....

เรื่อง ขอลาหยุดเรียน

เรียน อาจารย์.....ผู้สอนรายวิชา.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัวนิสิต .....
นิสิตชั้นปีที่ ..... สาขาวิชา.....แขนงวิชา.....

มีความจำเป็นขอลาหยุดเรียน ☐ ลาป่วย ☐ ลากิจ
เนื่องจาก (ระบุการเจ็บป่วยหรือเหตุผลในการลากิจ).....
.....
.....
.....
ข้าพเจ้าขอลาหยุดเรียนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวมจำนวน.....วัน
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ขณะลาหยุด.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)

นิสิต

ความเห็นอาจารย์ผู้สอน

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
(.....)

อาจารย์ผู้สอน