

บกศ.๑๗
ใบลา

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน อาจารย์ประจำวิชา

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล)..... รหัสประจำตัวนักศึกษา

ระดับ [] ประกาศนียบัตร [] ปริญญาตรี [] ประกาศนียบัตรบัณฑิต [] ปริญญาโท [] ปริญญาเอก

ประเภทนักศึกษา [] ภาคปกติ [] ภาค กศ.ปช. [] ภาคพิเศษ หลักสูตร..... สาขาวิชา.....

หมู่เรียนที่..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก..... E-mail :

มีความประสงค์ขอลาหยุดเรียน เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่..... เดือน พ.ศ. ถึง วันที่..... เดือน พ.ศ.

มีกำหนด..... วัน ดังนี้

ลำดับ ที่	ว/ด/ป	รหัสวิชา	รายวิชา	อาจารย์ผู้สอน	อาจารย์ผู้สอน ลงนามอนุญาต

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)

ให้เสนอขออนุญาตต่ออาจารย์ผู้สอน นักศึกษาเก็บไว้เป็นหลักฐาน และถ่ายสำเนาให้อาจารย์ผู้สอนแต่ละวิชา