คร.14

ใบลานักศึกษา

เลขที่รับ.....
วันที่...../...../.....
เวลา.....น.

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อาจารย์ประจำวิชา

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อ – สกุล)..... รหัสประจำตัวนักศึกษา □□□□□□□□□□

ระดับ [ ] ประกาศนียบัตร [ ] ปริญญาตรี 4 ปี [ ] ปริญญาตรี 5 ปี [ ] ประกาศนียบัตรบัณฑิต [ ] ปริญญาโท [ ] ปริญญาเอก

นักศึกษา [ ] ภาคปกติ [ ] กศ.ปช. [ ] ภาคพิเศษ หลักสูตร..... สาขาวิชา.....

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

มีความประสงค์ขอลาหยุดเรียน เนื่องจาก.....

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

มีกำหนด..... วัน จึงใคร่ขออนุญาตอาจารย์ผู้สอนในช่วงเวลาดังกล่าว ดังนี้

ลำดับที่	ว/ด/ป	รหัสวิชา	รายวิชา	อาจารย์ผู้สอน	ความเห็น อาจารย์ผู้สอน	ลายมือชื่อ อาจารย์ผู้สอน
					[ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต	
					[ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต	
					[ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต	
					[ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต	
					[ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต	
					[ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต	
					[ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต	
					[ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต	
					[ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต	
					[ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต	

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

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

ขั้นตอนการยื่นคำร้องขอลาหยุดเรียน

1. เสนอขออนุญาตต่ออาจารย์ผู้สอน
2. ถ่ายสำเนาเก็บไว้เป็นหลักฐาน