

เรื่อง ขอลา.....

เรียน อาจารย์ประจำวิชาที่เคารพอย่างสูง

ข้าพเจ้า นาย / นางสาว.....เป็นนักเรียน - นักศึกษา
 ชั้น ○ ปวช. ○ ปวส. ปีที่.....กลุ่ม.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....แผนกวิชา.....
 มีความประสงค์ขอลา.....จำนวน.....วัน นับตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สาเหตุที่ขอลาเนื่องจาก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริง

.....

(.....)

ผู้ปกครอง

ด้วยความเคารพอย่างสูง

.....

(.....)

นักเรียน - นักศึกษา

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา () อนุญาต

() ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

เรียน อาจารย์ประจำวิชาเพื่อทราบ

รหัสวิชา	รายวิชา	ชื่ออาจารย์ผู้สอน	ลายเซ็นอาจารย์ผู้สอน
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”
“.....”	“.....”	“.....”	“.....”

นาย / นางสาว..... ○ ปวช. ○ ปวส. ปีที่...../.....

เนื่องจาก.....จำนวน.....วัน

ลายมือชื่อผู้ให้ใบลา

อาจารย์ประจำแผนก