คณะสหวิทยาการจัดการและเทคโนโลยี
สำนักงานเขตบริหารการเรียนรู้พื้นที่สุพรรณบุรี
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
ใบคำร้องขอ ◯ ลาป่วย ◯ ลากิจ

เรียน ..... **(อาจารย์ที่ปรึกษา)**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

( ) ภาคปกติ ( ) ภาคพิเศษ เลขประจำตัวนิสิต..... ชั้นปีที่ .....

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

.....โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้สะดวก).....

เหตุที่ลา.....

.....

จึงขอหยุดเรียนมีกำหนด .....วัน นับตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ถึงวันที่ .....เดือน .....พ.ศ. .....และมีวิชาที่ขอหยุดเรียนดังต่อไปนี้

รหัสวิชา	**ชื่อวิชา**	**หมู่**	**ชื่ออาจารย์ประจำวิชา**	**อาจารย์ประจำวิชา ลงนามรับทราบ**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงนาม..... นิสิต

คำพิจารณาของอาจารย์ที่ปรึกษา (อนุญาตได้ครั้งละไม่เกิน 15 วัน).....

ลงนาม.....อาจารย์ที่ปรึกษา

คำพิจารณาของหัวหน้าสาขาวิชา (กรณีลาป่วย ลากิจเกิน 15 วัน).....

ลงนาม.....อาจารย์ที่ปรึกษา

คำพิจารณาของคณบดีเจ้าสังกัด (กรณีลาป่วย ลากิจเกิน 15 วัน).....

ลงนาม.....คณบดี

หมายเหตุ เมื่อได้รับอนุญาตแล้ว ให้นิสิตสำเนาใบคำร้องไปให้อาจารย์ประจำวิชาเก็บไว้เป็นหลักฐาน