



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