

แบบใบลาป่วย ลากิจ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัว.....นิสิตแพทย์ชั้นปีที่.....
มีความประสงค์ ลาป่วย ลากิจ

เนื่องจาก

ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่รวมจำนวนทั้งสิ้น.....วัน

เมื่อครบกำหนดแล้ว ข้าพเจ้าจะกลับมาเรียนตามปกติ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ความคิดเห็นของอาจารย์ประจำรายวิชา/อาจารย์ผู้สอน

อนุญาต ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

(.....)