

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน.....

เนื่องด้วยข้าพเจ้า.....นักศึกษาหลักสูตร.....

ชั้นปีที่.....ขออนุญาตลา.....เนื่องจาก(ระบุผลการลาป่วย/กิจ).....

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ในระหว่างลาข้าพเจ้าอยู่ในช่วงของการเรียน

ภาคทฤษฎี      วิชา.....

ภาคปฏิบัติ      วิชา.....

ขอแสดงความนับถือ

.....  
(.....)

ความเห็นของอาจารย์ประจำชั้นในกรณี  
นักศึกษาลากิจ

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ความเห็นของอาจารย์ปกครองในกรณี  
นักศึกษาลาป่วย

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)