



มร.ว. (กจ-๐๓)

ใบลาป่วยหรือลาพัก

บ้านเลขที่ หมู่.....

บ้าน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอลา

เรียน ครูที่ปรึกษาและครูประจำชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ที่เคารพ

ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....เลขที่.....
ชั้น.....มีความประสงค์จะขอลาดังรายละเอียดต่อไปนี้

() ลาป่วย เนื่องจาก (ระบุโรคหรืออาการเจ็บป่วย)

.....
..... ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

() ลากิจส่วนตัว เนื่องจาก (ระบุเหตุผลความจำเป็น)

.....
..... ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

มีจำนวนวันลาทั้งหมด.....วัน ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่เดือน.....พ.ศ.
ถึง วันที่ เดือน..... พ.ศ. ในระหว่างการลาสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่
บ้านเลขที่ บ้าน..... หมู่..... ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรนักเรียน..... เบอร์โทรผู้ปกครอง.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ
()

ผู้ปกครอง
()

ลงชื่อ
()

นักเรียน
()

ลงชื่อ
()

ครูที่ปรึกษา
()

ลงชื่อ
()

ครูที่ปรึกษา
()

ลงชื่อ

ครูประจำวิชาคาบ ๑

ลงชื่อ

ครูประจำวิชาคาบ ๒

ลงชื่อ

ครูประจำวิชาคาบ ๓

ลงชื่อ

ครูประจำวิชาคาบ ๔

ลงชื่อ

ครูประจำวิชาคาบ ๕

ลงชื่อ

ครูประจำวิชาคาบ ๖

ลงชื่อ

ครูประจำวิชาคาบ ๗

บันทึกของฝ่ายกิจการนักเรียน

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

ลงชื่อ

()