**วิทยาลัยเทคโนโลยีและการจัดการดอนตาล**

วันที่............เดือน..................................พ.ศ.........................

เรื่อง ขออนุญาตหยุดเรียน

เรียน รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียนนักศึกษา

ข้าพเจ้า นาย / นางสาว ........................................................................นักศึกษาชั้น........................

สาขาวิชา.......................................................................... มีความประสงค์ขออนุญาตลา ⭘ป่วย ⭘กิจส่วนตัว

เนื่องจาก.......................................................................................................................................................................

ตั้งแต่วันที่.............เดือน............................... พ.ศ............... ถึงวันที่.............เดือน..............................พ.ศ....................กำหนด..........วัน ในระหว่างลานี้สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.......................................................................................

โทรศัพท์.......................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ...................................................นักศึกษา

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

ลงชื่อ.................................................ผู้ปกครอง

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

ลงชื่อ.................................................ครูที่ปรึกษา

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

ลงชื่อครูประจำวิชารับทราบ

1................................................ 2............................................

3................................................ 4............................................

5................................................ 6............................................

7................................................ 8............................................

หมายเหตุ : กรณีนักศึกษาป่วย จะต้องส่งใบลาหลังจากมาเรียนแล้วภายใน 3 วัน ทำการ หากพ้นกำหนดถือว่าขาดเรียน

กรณีลากิจจะต้องส่งใบลาและได้รับอนุญาตก่อนจะลาหยุดได้