



วิทยาลัยอาชีวศึกษาลำปาง
ใบลาเรียน

วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....นักเรียน-นักศึกษา กลุ่ม.....

ขออนุญาต ลาป่วย ลากิจ เนื่องจาก

ตั้งแต่วันที่.....ถึง.....มีกำหนด.....วัน

ด้วยความเคารพอย่างสูง

.....
(.....) นักศึกษา

คำรับรองของผู้ปกครอง.....
.....

.....
(.....) ผู้ปกครอง

คำรับรองของครูที่ปรึกษา.....
.....

.....
(.....) ครูที่ปรึกษา

รายชื่อวิชาและครูประจำวิชาที่ขอลา

ที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ชื่อครูประจำวิชา	ลายมือชื่อครู

- หมายเหตุ
1. ลาป่วย ส่งใบลาตั้งแต่วันมาเรียนตามปกติ
 2. ลากิจ ส่งใบลาล่วงหน้า 1 วัน
 3. ลาป่วยเกิน 3 วัน แนบใบรับรองแพทย์
 4. ครูผู้สอนลงลายมือชื่อครบทุกวิชาแล้ว ให้นำส่งใบลาที่ครูที่ปรึกษา