

ใบลาป่วย ลากิจ สำหรับนักศึกษาแพทย์ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

เขียนที่ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอลา  ลาป่วย  ลากิจ

เรียน หัวหน้าภาควิชา .....

ข้าพเจ้า ..... นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ .....

ขออนุญาต  ลาป่วย  ลากิจ เนื่องจาก .....

ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... มีกำหนด ..... วัน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... นักศึกษาแพทย์  
(.....)

① สถิติการลาในภาควิชา.....

ประเภทลา	ลามาแล้ว	ลาครั้งนี้	รวมเป็น
ลาป่วย			
ลากิจ			

ชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ  
(.....)

นักวิชาการศึกษาประจำภาควิชา

วันที่ ...../...../.....

การพิจารณา นักศึกษาแพทย์ต้องมีเวลาเรียน  
หรือเวลาปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า  
ร้อยละ 80

② ความเห็นของอาจารย์แพทย์  ผู้ดูแลรายวิชา  
 ผู้ดูแลชั้นปี  
 ที่ปรึกษา

เห็นควร  อนุญาต  
 ไม่อนุญาต เนื่องจาก .....

ลงชื่อ..... อาจารย์แพทย์  
(.....)

③ ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา.....  
.....  
.....

ลงชื่อ..... หัวหน้าภาควิชา  
(.....)