

วิทยาลัยการอาชีพบางสะพาน

บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาต ลาป่วย ลากิจ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพบางสะพาน

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....นักเรียน/นักศึกษาในระดับ.....กลุ่ม.....
แผนกวิชา.....รหัสประจำตัว.....มีความประสงค์ขออนุญาต ลาป่วย ลากิจ
เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อขออนุญาตลาหยุดเรียน ตั้งแต่เวลา.....น. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)
นักเรียน/นักศึกษา

ครูประจำวิชาลงนาม

ที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	เวลาเรียน	ครูผู้สอนลงนาม	หมายเหตุ

ความเห็นผู้ปกครอง.....

ความเห็นครูที่ปรึกษา.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....
(.....)
ครูที่ปรึกษา