



ส่งครูผู้สอน

แบบฟอร์มขออนุญาตนอนห้องพยาบาล  
งานสวัสดิการ วิทยาลัยการอาชีพบางสะพาน

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว)..... นามสกุล..... ระดับชั้น..... แผนกวิชา.....  
มีความประสงค์ขออนอนห้องพยาบาล เนื่องจาก.....  
ของวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น. ถึง เวลา.....น.

ขอยืนยันว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

อนุญาต  ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....นักศึกษา  
(.....)  
...../...../.....

ลงชื่อ.....ครูผู้สอน  
(.....)  
...../...../.....



ส่งงานสวัสดิการ ฯ

แบบฟอร์มขออนุญาตนอนห้องพยาบาล  
งานสวัสดิการ วิทยาลัยการอาชีพบางสะพาน

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว)..... นามสกุล..... ระดับชั้น..... แผนกวิชา.....  
มีความประสงค์ขออนอนห้องพยาบาล เนื่องจาก.....  
ของวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ขอยืนยันว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

อนุญาต  ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....นักศึกษา  
(.....)  
...../...../.....

ลงชื่อ.....ครูผู้สอน  
(.....)  
...../...../.....