



โครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย  
คู่ศูนย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์-โรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย รังสิต (โครงการ วมว.มธ.-สกร.)

ใบลา (ลากิจ/ลาป่วย)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลา.....

เรียน ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ/ครูโครงการ วมว.-มธ.-สกร.

ข้าพเจ้า (นาย / นางสาว) ..... นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ .....

ไม่สามารถมาเรียนได้ตามปกติ เนื่องจาก (บอกสาเหตุการลา หากป่วยให้แจ้งอาการด้วย) .....

.....ข้าพเจ้า จึงขออนุญาต

หยุดเรียน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เป็นเวลา .....วัน เมื่อครบกำหนดแล้ว ข้าพเจ้าจะมาเรียนตามปกติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความเคารพอย่างสูง

ลงชื่อ.....นักเรียน

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

ความเห็นของผู้บริหาร/รองผู้บริหาร/ครูโครงการ

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่.....