

แบบใบลาระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาต ลากิจ ลาป่วย

เรียน

อาจารย์แหล่งฝึกผู้รับผิดชอบการฝึกปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

นิสิตคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ชั้นปีที่ ๖ กำลังฝึกปฏิบัติงานบริบาลเภสัชกรรม

วิชา..... ระหว่างวันที่.....๐๐.....ถึงวันที่.....

มีความประสงค์จะขออนุญาต ลากิจ ลาป่วย อื่นๆ (ระบุ).....

ระหว่างวันที่.....เวลา.....น. ถึงวันที่.....เวลา..... น.

โดยมีเหตุผลและความจำเป็น ดังนี้.....

แนบเอกสารประกอบ เช่น ใบรับรองแพทย์ หนังสือขออนุมัติไปราชการ ฯ (ถ้ามี)

ขณะนี้สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

(ระบุ บุคคล และความเกี่ยวข้อง หรือสถานที่ และหมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นิสิตฝึกปฏิบัติงานฯ

(.....)

ความเห็นของอาจารย์แหล่งฝึก

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....อาจารย์แหล่งฝึก

(.....)

หมายเหตุ

๑. นิสิตจะต้องติดต่อแจ้งอาจารย์แหล่งฝึกด้วยตนเองก่อนที่จะลา ห้ามฝากแจ้งผ่านเพื่อนนิสิต (ยกเว้นกรณีฉุกเฉิน)
๒. ให้ส่งใบลากิจล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ วัน และให้ส่งใบลาป่วยภายในวันแรกที่กลับมาฝึกปฏิบัติงาน
๓. ให้อาจารย์แหล่งฝึกแนบเอกสารนี้ไว้ในแบบประเมินการฝึกปฏิบัติงาน