



คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
คำร้องขอลาป่วย/ลากิจ

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
ผู้รับ.....

เขียนที่ อาคารสิริวิทยา คณะศิลปศาสตร์
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....
เรียน.....

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัว

คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

อีเมล.....โทรศัพท์ที่บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ (พร้อมเหตุผล).....

หลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้ ได้แก่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม.....

(.....)

วันที่...../...../.....

(ผู้ยื่นคำร้อง)

หมายเหตุ นักศึกษาสามารถติดตามผลการพิจารณาคำร้อง หลังจากยื่นคำร้องแล้ว 7 วันทำการ

ความเห็นอาจารย์ประจำวิชา

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

ลงนาม.....

(.....)

วันที่...../...../.....