

เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

เวลา.....

ใบลาภักงนักศึกษาแพทย

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอลาภักง

เรียน คณาจารย์ผู้เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า.....นักศึกษาแพทยชั้นปีที่.....

รหัสประจำตัว..... กลุ่ม (PBL)กระบวนวิชา.....

มีความประสงค์จะขอลาภักง ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....น. ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เวลา.....น. รวมเป็นเวลา.....วัน.....ชั่วโมง ในระหว่างการลาครั้งนี้ หากมีความ
จำเป็น สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่เบอร์.....

ในการนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่อไปนี้เพื่อประกอบการลาภักง

โปรตรระบุ

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

นักศึกษาแพทย

อนุญาต

ไม่อนุญาต

เจ้าหน้าที่ดำเนินการ

.....
(.....)

กรรมการบริหารหลักสูตร

.....