

# ใบล่านักศึกษาแพทย์ระดับปรีคลินิก

คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง .....

เรียน .....

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัว.....

นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่.....ปีการศึกษา.....

มีความประสงค์จะขอลาเรียนกระบวนวิชา.....

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

.....รวม.....วัน

เนื่องจาก.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่	ความเห็นอาจารย์ผู้ดูแลกระบวนวิชา/ ประธานกระบวนวิชา/หัวหน้าภาควิชา
เรียน .....	( ) อนุญาต.....
ด้วย.....	( ) ไม่อนุญาต.....
.....	เหตุผลเนื่องจาก.....
.....	.....
.....	ลงชื่อ.....
.....	(.....)
.....	ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ**
- ให้นักศึกษายื่นใบลาแก่อาจารย์ผู้สอน หรือภาควิชาที่รับผิดชอบกระบวนวิชานั้นๆ (กรณียื่นที่ภาควิชา ให้เจ้าหน้าที่เสนอเรื่องแก่อาจารย์ผู้สอน /ประธานกระบวนวิชา/ หัวหน้าภาควิชาเพื่ออนุญาต และส่งให้ผู้ดูแลกระบวนวิชาเก็บไว้เป็นหลักฐานสำหรับการวัดผลประเมินผล)
  - การลา กิจ/ลาป่วยหรือขาดเรียน หากเกิน 20% ของเวลาเรียน จะหมดสิทธิ์สอบไล่วิชา หรือให้เป็นตามเกณฑ์ของกระบวนวิชานั้นๆ