ใบลา

มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ประจำวิชา

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....รหัส.....

กลุ่มพื้นฐานที่..... สาขาวิชา.....

เป็นนักศึกษา [ ] ปกติ [ ] กศ.บป. [ ] .....

ระดับ [ ] ปริญญาตรี 4 ปี [ ] ปริญญาตรี 5 ปี [ ] ป.บัณฑิต [ ] ปริญญาโท

มีความประสงค์ขอลาหยุดการเรียนเป็นเวลา.....วัน คือตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เหตุผลหรือความจำเป็นที่ขอลาหยุดคือ.....

.....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

❶. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา	❷. อาจารย์ประจำวิชา ลงชื่อรับทราบ
.... (ลงชื่อ)..... ..... (.....) ...../...../.....	รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ.....