



ใบลา

มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อาจารย์ประจำวิชา / อาจารย์ที่ปรึกษา

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

 ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
 (.....)

<p>1. อาจารย์ประจำวิชา ลงชื่อรับทราบ</p> <p>รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ..... รหัสวิชา.....ลงชื่อ.....</p>	<p>2. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>..... (ลงชื่อ)..... (.....) /...../.....</p>
---	---