มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตหยุดเรียน

เรียน อาจารย์ผู้สอน.....

ด้วยข้าพเจ้า ❒ นาย ❒ นาง ❒ นางสาว .....
เลขประจำตัวนิสิต.....นิสิตชั้นปีที่.....คณะ.....
สาขาวิชา..... .....
หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความจำเป็น (ระบุเหตุผลที่ขอลา) ขอลา ❒ ลาป่วย ❒ ลากิจ จำนวน ..... วัน
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เนื่องจาก.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อขออนุญาตหยุดเรียนในรายวิชา

๑. รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....

๒. รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....

๓. รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....

ซึ่งมีอาจารย์เป็นผู้สอนในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น. ถึง.....น.

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นิสิต

(.....)

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

...../...../.....