



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารวิชาการ โรงเรียนวัดสุทธิวราราม โทร. ๙๑๘

ที่ วช. /๒๕๖๙

วันที่ ระบุวันที่ เช่น 30 เมษายน 2569

เรื่อง ขออนุญาตลาป่วย/ลากิจ ระหว่างเข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพบุรุษสุทธิวราราม ปีการศึกษา ๒๕๖๙

เรียน รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____ เป็นผู้ปกครอง
ของ (เด็กชาย/นาย) _____ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ กลุ่ม _____
ลำดับที่ _____ เลขประจำตัวสอบ/เลขประจำตัวนักเรียน _____

มีความประสงค์ขออนุญาต

ลาป่วย

ลากิจ

เนื่องจาก _____

จึงไม่สามารถเข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพบุรุษสุทธิวราราม ปีการศึกษา ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ.๒๕๖๙ ถึง _____ เดือน _____ พ.ศ.๒๕๖๙ ได้
รวมเป็นจำนวน _____ วัน

ทั้งนี้ เมื่อครบกำหนดข้าพเจ้าจะกลับมาเรียนตามปกติและติดตามการเรียน ในช่วงระหว่างการลา
ในภายหลัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

ด้วยความเคารพอย่างสูง

ลงชื่อ _____

(_____)

นักเรียน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริง
หากมีข้อสงสัยใดให้ติดต่อ หมายเลขโทรศัพท์ _____

ลงชื่อ _____

(_____)

ผู้ปกครอง เกี่ยวข้องเป็น _____

หมายเหตุ นักเรียนหรือผู้ปกครองจะต้องนำส่งใบลา ภายในวันที่กลับมาเข้าร่วมกิจกรรม หรือไม่เกิน ๓ วันทำการ
หลังจากสิ้นสุดการลา โดยยื่นต่อกลุ่มบริหารวิชาการ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ร.๙ ชั้น ๒ ทั้งนี้ หากไม่ดำเนินการ
ภายในระยะเวลาที่กำหนด จะถือว่าเป็นการขาดกิจกรรมโดยไม่มีเหตุอันสมควร

“เรียนดี มีคุณธรรม”