



โครงการ วมว. มหาวิทยาลัยศิลปากร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตลา

เรียน ผู้อำนวยการโครงการ วมว. มศก. - สธ.

ด้วยข้าพเจ้า (ด.ช., ด.ญ., นาย, นางสาว).....

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ปีที่..... ห้อง.....โครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแล
ของมหาวิทยาลัย (โครงการ วมว.) มหาวิทยาลัยศิลปากร มีความประสงค์จะขออนุญาต

ลาป่วย ลากิจ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อขออนุญาตลา ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ในเวลาดังกล่าวสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

เบอร์โทรศัพท์ของข้าพเจ้า..... เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....(ผู้ขออนุญาต)

(.....)

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้ปกครอง/ครูผู้ดูแลนักเรียน)

(.....)

ความคิดเห็นของผู้บริหาร

เห็นสมควรอนุญาต

ไม่สมควรอนุญาต

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุนนมาลย์ จันทร์เอี่ยม)

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกิจการพิเศษ

ผู้อำนวยการโครงการ วมว. มศก. - สธ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....