



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยอาชีวศึกษาสุพรรณบุรี

ที่ _____ วันที่ _____

เรื่อง ขอเวลาเรียน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาสุพรรณบุรี

ด้วย นาย/นางสาวนักเรียน/นักศึกษา ชั้น

แพกวิชา.....สาขาวิชาได้ป่วยเป็นโรค.....

มีอาการ

ซึ่งแพทย์ลงความเห็นว่าป่วยและสมควรพักรักษาตัวเป็นเวลา วัน ระหว่างวันที่

ถึงวันที่

ในการนี้ ใคร่ขออนุญาตให้นักเรียน/นักศึกษาดังกล่าว หยุดเรียนได้แต่ต้องมีเวลาเรียนไม่ต่ำกว่า 80% ของเวลาเรียนทั้งหมดในแต่ละรายวิชา ทั้งนี้ให้อยู่ในดุลพินิจของอาจารย์ผู้สอน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาชั้น.....

1. อาจารย์ประจำวิชา
.....
(.....)

2. อาจารย์ประจำวิชา
.....
(.....)

3. อาจารย์ประจำวิชา
.....
(.....)

4. อาจารย์ประจำวิชา
.....
(.....)

5. อาจารย์ประจำวิชา
.....
(.....)

6. อาจารย์ประจำวิชา
.....
(.....)

9. อาจารย์ประจำวิชา
.....
(.....)

10. อาจารย์ประจำวิชา
.....
(.....)

11. อาจารย์ประจำวิชา
.....
(.....)

12. อาจารย์ประจำวิชา
.....
(.....)

- 1. เห็นสมควรพิจารณา
- 2. แจ้งอาจารย์ประจำวิชา

(นางบุญญาธิสา พันธุ์ภักดี)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

(นางสาวฉันทนา พิพัฒน์บรรณกิจ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาสุพรรณบุรี