**ใบลาป่วย ระหว่างการปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา**

เขียนที่.............................................................

 วันที่ ......เดือน.....................................พ.ศ.............

เรื่อง ขอลาป่วย

เรียน .....................................................

 ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นางสาว).......................................................................มีความประสงค์จะ ขอลาหยุดการปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา เนื่องจาก........................................มีกำหนด.......................วัน ทั้งนี้
ตั้งแต่วันที่..............เดือน........................พ.ศ...................... ถึงวันที่..............เดือน........................พ.ศ.................
ครั้งสุดท้ายข้าพเจ้าได้ลาป่วย เมื่อวันที่..............เดือน........................พ.ศ......................ถึงวันที่...................เดือน........................พ.ศ.................

 ระหว่างการปฏิบัติการสอนในสถานศึกษาในภาคเรียนนี้ ข้าพเจ้าได้ ลาป่วย..........วัน ลากิจ..........วัน
รวมการลาครั้งนี้เป็นลาป่วย..........วัน และลากิจ..........วัน ในระหว่างหยุดปฏิบัติการสอนในสถานศึกษาครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะพักอยู่ที่.....................ตำบล/แขวง..........................อำเภอ/เขต........................จังหวัด.......................
รหัสไปรษณีย์........................เบอร์โทรศัพท์/มือถือ...............................................

 จึงเรียนมาเพื่อได้โปรดอนุมัติ

 ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

 ...............................................
 (.......................................................) นักศึกษาครูชั้นปีที่5

ความเห็นผู้อำนวยการฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู
 อนุญาต ไม่อนุญาต

…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………

(ลงชื่อ)....................................................
วันที่............../.................../..................

ความเห็นอาจารย์นิเทศก์

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (ลงชื่อ)....................................................
 วันที่ ............../.................../..................