ENGLISH PROGRAM
Assumption College

26 Soi Charoenkrung 40, Bangrak,
Bangkok, Thailand 10500
Telephone : 0-2630-7111-25 ext.366 Fax : 0-2630-6175

LEAVE OF ABSENCE REQUEST FORM

แบบใบลาป่วย ลากิจ ของนักเรียน

วันที่ .....

Today's date (dd/mm/yy)

ชื่อ – นามสกุลนักเรียน .... เลขประจำตัว ..... ห้อง .....

First name *Last name* *Student ID number* *Class*

ขออนุญาต ☐ ลาป่วย ☐ ลาป่วย(แนบใบรับรองแพทย์) ☐ ลากิจ

Permission Requested *Sick leave* *Sick leave (Medical Form attached)* *Business/personal leave*

เนื่องจาก .....

Reason for leave of absence (required)

ตั้งแต่วันที่ ...../...../..... ถึงวันที่ ...../...../..... รวม ..... วัน

Begin leave of absence on (dd/mm/yy) *Estimated return from leave on (dd/mm/yy)* *Total (Days)*

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ในระหว่างลา .....

Contact address while on leave

โทรศัพท์ ..... อีเมล์ .....

Phone number *Email address*

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง

(.....)

Parent's signature

หมายเหตุ การลาป่วยตั้งแต่ 3 วันขึ้นไป ต้องมีใบรับรองแพทย์หรือเอกสารในการลากิจ นำมายื่นที่ห้องงานกิจการนักเรียน ชั้น 1 อาคารกอลอมเบต์

Remarks: A medical certificate is required for sick leave of 3 or more consecutive days. The medical certificate or personal leave document should be sent to the Student Affairs Office.

SCHOOL AUTHORIZATION

ความเห็นหัวหน้าระดับ .....

EP Level Head's comments/notes: ลงชื่อ ..... วันที่.....

(มาสเตอร์นิวัช ตันดี) *Date (dd/mm/yy)*

หัวหน้างานระดับชั้นโปรแกรมภาษาอังกฤษ EP *Level Head's signature*

ความเห็นหัวหน้าฝ่าย .....

Head of English Program's comments/notes: ลงชื่อ ..... วันที่.....

(มาสเตอร์ไพฑูรย์ ทัวมกร) *Date (dd/mm/yy)*

หัวหน้าฝ่ายโปรแกรมภาษาอังกฤษ *Head of English Program's signature*

ความเห็นผู้อำนวยการ .....

Principal's comments/notes: ลงชื่อ ..... วันที่.....

(ภราดา ดร. อาวุธ ศิลาเกษ) *Date (dd/mm/yy)*

ผู้อำนวยการ *Director's signature*