**ใบลา**

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

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

เรื่อง การลาหยุด

เรียน

 ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).........................................นามสกุล..........................................

กำลังอยู่ในระหว่างการฝึกประสบการณ์วิชาชีพฯ ภาคเรียนที่.........................ปีการศึกษา.......................

สถานที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ................................................................................................................

มีเหตุจำเป็นต้องขอลาหยุดพักการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ เป็นเวลา....................วัน

 เนื่องจาก (เหตุผล)........................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรพิจารณา

 ขอแสดงความนับถือ

 (ลงชื่อ)......................................................

(.....................................................)

**ความเห็นของหัวหน้าหน่วยฝึกประสบการณ์วิชาชีพ**

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)......................................................

(.....................................................)

ตำแหน่ง.......................................................