

ใบланักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

เรียนที่.....

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

วันที่.....เดือน พ.ศ.

เรื่อง

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า..... มีความประสงค์.....
เนื่องจาก.....

จังขอหยุดการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ มีกำหนด.....วัน นับตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ครั้งสุดท้ายข้าพเจ้าได้ลา..... เมื่อวันที่.....เดือน.....
พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ตลอดระยะเวลาการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ข้าพเจ้าได้มาแล้ว คือ ลาป่วย.....วัน
ลาภิจ.....วัน ในระหว่างที่ข้าพเจ้าานี้ ข้าพเจ้าพักอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)