

แบบใบยกเลิกวันลา

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน.....

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ได้รับอนุญาตให้ลา.....ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....รวม.....วัน นั้น

เนื่องจาก.....

.....

จึงขอยกเลิกวันลา.....จำนวน.....วัน

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....