**วิธีปฏิบัติของนิสิตกรณีการลากิจ**

๑. การลากิจต้องส่งใบลากิจอย่างน้อย ๑ วัน

๒. ส่งใบลากิจที่อาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์นิเทศ

๓. นิสิตต้องรับทราบการอนุมัติจากผู้สอนหรืออาจารย์นิเทศก่อนจึงจะลาหยุดได้

๔. ในกรณีที่ต้องลากิจฉุกเฉิน นิสิตจะต้องแจ้งผู้สอนหรืออาจารย์นิเทศหรือพยาบาลที่ได้รับ

มอบหมายให้ดูแลนิสิตด้วยวิธีใดก็ตาม จึงจะลาหยุดได้

# วิธีปฏิบัติของนิสิตกรณีลาป่วย

๑. เมื่อเกิดการเจ็บป่วยทำให้ไม่สามารถมาเรียนหรือฝึกประสบการณ์วิชาชีพได้นิสิตจะต้องแจ้งให้

ผู้สอนหรืออาจารย์นิเทศหรือพยาบาลที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลนิสิต ทราบด้วยวิธีใดก็ตามก่อน

วันลาป่วยหรือในวันที่ลาป่วย

๒. นิสิตต้องส่งใบลาป่วยให้ผู้สอนหรืออาจารย์นิเทศหรือพยาบาลที่ได้รับมอบให้ดูแลนิสิตทุกครั้ง

ที่มีการลาป่วย

๓. การลาป่วยต้องมีใบรับรองแพทย์

**วิธีปฏิบัติของอาจารย์**

๑. อาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์นิเทศเมื่อรับใบลากิจจากนิสิต ให้พิจารณาความเหมาะสมและ

ลงความเห็นอนุญาตหรือไม่อนุญาตและแจ้งให้นิสิตทราบ

๒. ส่งใบลากิจหรือลาป่วยไปยังอาจารย์ที่รับผิดชอบวิชา

**แบบฟอร์มการลาหยุดเรียนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ**

**นิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา**

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

ชื่อ – สกุล............................................................... นิสิตชั้นปีที่

ข้าพเจ้ามีความจำเป็นขอลาหยุดเรียนดังนี้

 ลาป่วย

 ลากิจ

ระบุการเจ็บป่วยหรือเหตุผลในการลากิจ

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

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

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

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

ข้าพเจ้าขอลาหยุดตั้งแต่วันที่.............................. ถึงวันที่..........................รวมจำนวน..................วัน

เบอร์โทรศัพท์หรือที่อยู่ที่ติดต่อได้ขณะหยุด.......................................................................................

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ................................................นิสิต

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

ความคิดเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบ

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

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

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

 ลงชื่อ..................................................อาจารย์

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