**แบบใบลาไปศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัย และดูงาน**

(เขียนที่).......คณะสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.......

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

เรื่อง ขอลาศึกษาระดับ.................. ในประเทศ

เรียน อธิการบดี (ผ่านรองอธิการบดีฝ่ายทรัพยากรบุคคล และ คณบดีคณะสหวิทยาการ)

 ข้าพเจ้า.........................................................ตำแหน่ง/ระดับ...................................................สาขาวิชา/หน่วยงาน...............................................................สังกัด...................................................................

มีความประสงค์จะไป......................................ณ................................................................................................

ด้วยทุน.....................................................................................มีกำหนด.............ปี...................เดือน...........วัน

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามประกาศ ก.บ.ม. มหาวิทยาลัยขอนแก่น ฉบับที่ 10/2566 เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการให้พนักงานมหาวิทยาลัยไปศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัย และดูงาน และที่แก้ไขเพิ่มเติม ตลอดจนระเบียบ ประกาศ หลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวข้องทุกประการ

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

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

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

 ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น............................................................................................................................................................ (ลงชื่อ)................................................. (...................................................)หัวหน้าสาขาวิชา.................................................... วันที่........เดือน..................พ.ศ......... | ความเห็นผู้บังคับบัญชา (หัวหน้าส่วนงาน)............................................................................................................................................................ (ลงชื่อ)....................................... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์เกียรติ แสงอรุณ) คณบดีคณะสหวิทยาการ วันที่........เดือน..................พ.ศ......... |

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

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

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

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

 ตำแหน่ง (...........................................................)

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